临床医学试题精选

总主编　吴钟琪

传染病学

试题精集

主编　谭德明

- 湘雅名医组成强大写作阵容
- 以最新版卫生部规划教材为依据
- 帮助医学本科生轻松应对各种考试

CHUANRANBINGXUE SHITI JINGJI

人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

◎责任编辑 张怡泓 ◎封面设计 吴朝洪



临床医学试题精选

传染病学试题精集
内科学试题精集
外科学试题精集
诊断学试题精集
儿科学试题精集
眼科学试题精集
妇产科学试题精集
口腔医学试题精集
耳鼻咽喉科学试题精集
神经（内、外）科学试题精集
皮肤性病学试题精集
影像医学试题精集
康复医学试题精集
精神病学试题精集
核医学试题精集
中医学试题精集

LINCHUANG YIXUE
SHITI JINGXUAN

ISBN 7-80157-686-1
9 787801 576866 >
定价：35.00元

临床医学试题精选

传染病学试题精集

CHUANRANBINGXUE SHITI JINGJI

总主编　吴钟琪

主　编　谭德明

编　者　（按姓氏笔画）

刘文恩　刘征波　李聪智　沙新平

吴安华　胡国龄　欧阳颖　鲁猛厚

彭仕芳　谢玉桃　谢建萍　谭德明

秘　书　彭争荣

人民军医出版社

People's Military Medical Press

北　京

图书在版编目(CIP)数据

传染病学试题精集/谭德明主编. —北京:人民军医出版社,2003.9
(临床医学试题精选/吴钟琪总主编)

ISBN 7-80157-686-1

Ⅰ.传… Ⅱ.谭… Ⅲ.传染病—医学院校—试题 Ⅳ.R51—44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 078261 号

总 主 编:吴钟琪
主　　编:谭德明
出 版 人:齐学进
策划编辑:张怡泓
加工编辑:于　哲
责任审读:李　晨
版式设计:赫英华
封面设计:吴朝洪
出 版 者:人民军医出版社
(地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号,邮编:100842,电话:(010)66882586、51927252,传真:68222916,
网址:www.pmmp.com.cn)
印 刷 者:北京天宇星印刷厂
装 订 者:腾达装订厂
发 行 者:新华书店总店北京发行所发行
版　　次:2003 年 9 月第 1 版,2003 年 9 月第 1 次印刷
开　　本:787×1092mm 1/16
印　　张:19
字　　数:437 千字
印　　数:0001～5000
定　　价:35.00 元

内容提要

本书为《临床医学试题精选》系列丛书之一。丛书由著名医学教育家吴钟琪教授任总主编，由中南大学湘雅医院、二院、三院具有丰富的临床和教学经验的专家教授执笔，以全国高等医学院校教学大纲为依据，以最新版统编教材为基础，参照现代考试模式，吸收历年考试经验，收集整理各类成熟、经典的考试题、复习题，精心编撰而成。内容包括学习要求、各型试题、参考答案、自学指导、模拟试题等。可帮助读者了解最新的教学大纲要求，强化概念，熟悉考试的形式、特点、方法，提高应试能力和考试技巧。本丛书可供全国高等医学院校的医学本科生作为巩固所学知识和考试复习的参考指南，对准备参加硕士研究生考试也有重要的参考价值。

责任编辑　张怡泓

总主编简介

吴钟琪　教授。1938 年出生。1962 年 7 月毕业于湖南医学院，1988 年赴澳大利亚弗灵顿大学学习，1992～1999 年任湖南医科大学副校长。

吴钟琪为我国著名的医学教育家，享受政府特殊津贴。发表论文 30 余篇，主编了《医学临床"三基"训练》、《医学精粹丛书》、《全科医师临床药物学》、《国家执业医师资格考试应试参考丛书》、《医学临床思维与技能操作训练丛书》等著作，共约1 800万字。入选《中国当代医药界名人录》、《中国科技名人录》、《中华科技精英大典》。

主 编 简 介

谭德明　1953 年出生。教授，医学博士，博士生导师，中南大学湘雅医院传染病学教研室主任。中华医学会肝病学会委员，湖南省医学会理事，湖南省医学会传染病和寄生虫病学专科委员会副主任委员兼秘书。长年从事传染病临床、教学和临床及基础研究。先后 3 次留学日本和英国，进行病毒性肝炎的科学研究和学术交流。1995 年享受政府特殊津贴。

前　言

近年来，我国多层次的高等医学教育迅速发展，第五轮修订的全国高等医药院校统编教材——新世纪课程教材，已经广泛启用。为适应医学教育发展的需要，为帮助医学院校学生，以及临床医务人员更快更好地掌握临床医学的新进展，学习好最新版的全国医药院校统编教材，我们组织了一批有丰富临床和教学经验的专家、教授编写了本套丛书。现就有关问题作如下说明。

一、丛书内容　本丛书包括内科学、外科学、诊断、妇产科学、儿科学、传染病学、耳鼻咽喉科学、眼科学、口腔科学、神经（内、外）科学、精神病学、皮肤性病学、中医学、影像医学、核医学、康复医学等共16个分册，涵盖了高等医学教育的全部临床学课题。

二、丛书结构　本丛书是以第五轮修订的全国高等医药院校统编教材为依据而编写的试题。各分册的章节原则上与统编教材相对应，各章节之主要内容均已编入试题中。试题类型包括选择题、填空题、简述题等。每个分册都就该专科的学习要点和方法编写了《自学指导》，这是编者们长期临床与教学的经验和体会，请读者认真阅读，这样做才能更好地使用本丛书并取得事半功倍的效果。此分册之后附有三套模拟试卷，作为读者学习后自测学习效果之用。

三、读者对象　本丛书主要适用于医药大专院校学生。对于住院医师、进修医师和基层医务人员也是很好的参考书。

四、用好本丛书试题　临床医学是实践性很强的学科，而且各学科之间、以及每个学科的各章节之间相互关联，要学好临床医学的理论知识必须首先对教材内容进行全面学习，这是应用本丛书的前提。

本书试题有多种形式，通过选择、填空、问答等不同题型，可以帮助读者掌握各章的重点内容，明确基本概念，提高分析能力和记忆效果。本书的题型是一般考试常用的题型，特别是选择题，可以帮助读者熟悉题型，便于应试。

虽然试题和试卷均附有答案，但读者应独立做题，在充分复习教材的基础上认真思考，完成试题。答案仅是为了便于读者最后检验自己答题的正确与否，切忌把主要精力用在记试题、背答案上。

读者使用试题时，应在一定的时间内回答多种类型试题，进行自测，这样才能检验自己掌握知识的广度、深度，也才能够提高自己思考问题的能力。通过自测，对未掌握的内容应分析其原因，然后再重点学习，使自己的知识水平进一步提高。

五、选择题题型简介　本丛书选择题题型主要以A型题和X型题为主，也有部分B型和C型题，无K型题。

A型题：也称最佳选择题。先列出题干，继以列出5个答案：A、B、C、D、E。按题干要求在

5个备选答案中选出一个最佳答案。

B型题：又称配伍题。先列出A、B、C、D、E 5个备选答案。可有两个以上的试题，从备份答案中给每个试题选配一个最佳答案。每项备选答案可选用一次或一次以上，也可不选用。

C型题：又称比较配伍题。试题开头先列出A、B、C、D 4个备选答案，试题的数目可以两个以上。从备选答案中，给每个试题选配一个正确答案。

X型题：又称多选题。先列出一个题干，继以列出A、B、C、D、E 5个备选答案。按试题要求在5个备选答案中选出1～5个正确答案。

希望读者们通过本书之学习，更好、更快、更全面、更熟练地掌握医学临床知识，指导自己的临床实践，为保障人民健康做出更大的贡献。

对本丛书的不足之处，欢迎读者批评、指正。

编　者

2003年3月

目　录

第一部分　各型试题及参考答案

第二部分　自学指导

第三部分　模拟试卷及答案

第一部分

各型试题及参考答案

第一章 总 论

学 习 要 求

通过本章的学习，掌握传染病的基本特征、临床特点、诊断、预防和治疗原则。熟悉传染病的发病机制，传染过程的表现与影响因素，流行过程的基本条件与影响因素。了解“传染病”与“感染性疾病”概念的异同，传染病的现况及其危害，传染病学的发展趋势，学习传染病学的目的。

各 型 试 题

一、选择题

A 型题

1. 病原体侵入人体后能否引起疾病，主要取决于：

A. 机体的保护性免疫
B. 病原体的侵入途径与特异性定位
C. 病原体的毒力与数量
D. 机体的天然屏障作用
E. 病原体的致病力与机体的免疫功能

2. 病原体侵入人体后，寄生在机体的某些部位，机体免疫功能使病原体局部化，但不足以将病原体清除，待机体免疫功能下降时，才引起疾病。此种表现是：

A. 机会性感染
B. 潜伏性感染
C. 隐性感染
D. 显性感染
E. 病原携带状态

3. 病原体侵入人体后，仅引起机体发生特异性的免疫应答，而不引起或只引起轻微的组织损伤，临床上不显出任何症状、体征与生化改变，只能通过免疫学检查才能发现。此种情况属于：

A. 病原体被清除
B. 隐性感染
C. 显性感染
D. 病原携带状态
E. 潜伏性感染

4. 病原体侵入人体后，引起机体发生免疫应答，同时通过病原体本身的作用或机体的变态反应，导致组织损伤，引起病理改变与临床表现，此种情况是：

A. 隐性感染
B. 显性感染
C. 重复感染
D. 潜伏性感染
E. 机会性感染

5. 用于某些传染病的早期诊断的免疫学检查，主要是测定血清中的：

A. IgG

B. IgA
C. IgM
D. IgD
E. IgE

6. 流行过程的基本条件是：
A. 患者、病原携带者、受感染的动物
B. 周围性、地区性、季节性
C. 散发、流行、暴发流行
D. 传染源、传播途径、易感人群
E. 自然因素、社会因素

7. 下列哪项不属于传染源：
A. 患者
B. 病原携带者
C. 隐性感染者
D. 易感者
E. 受感染的动物

8. 熟悉各种传染病的潜伏期，最重要的意义是：
A. 协助诊断
B. 确定检疫期
C. 追踪传染来源
D. 预测流行趋势
E. 有助于院内感染的鉴别

9. 传染病检疫期限的确定是依据该病的：
A. 隔离期
B. 传染期
C. 最长潜伏期
D. 最短潜伏期
E. 平均潜伏期

10. 可作为传染病检疫与留验接触者的重要依据是：
A. 传染期
B. 隔离期
C. 潜伏期
D. 前驱期
E. 免疫期

11. 关于潜伏期的概念，下列哪项是错误的：
A. 潜伏期长短一般与病原体感染量成反比
B. 有些传染病在潜伏期内具有传染性
C. 潜伏期是确定传染病检疫期的重要依据
D. 多数传染病的潜伏期比较恒定
E. 传染病的隔离期是依据该病的潜伏期来确定的

12. 急性传染病的发生、发展和转归，通常分为：
A. 潜伏期、前驱期、症状明显期、恢复期
B. 前驱期、出疹期、恢复期
C. 初期、极期、恢复期
D. 体温上升期、极期、体温下降期
E. 早期、中期、晚期

13. 下列发疹性传染病按皮疹出现先后次序排列，依次为：
A. 猩红热、天花、水痘、麻疹、斑疹伤寒、伤寒
B. 猩红热、风疹、水痘、麻疹、斑疹伤寒、伤寒
C. 天花、水痘、猩红热、麻疹、斑疹伤寒、伤寒
D. 水痘、天花、猩红热、麻疹、斑疹伤寒、伤寒
E. 水痘、猩红热、天花、麻疹、斑疹伤寒、伤寒

14. 血清特异性抗体检测的概念，下列哪项是错误的：
A. IgM 型抗体的检出有助于近期感染的诊断
B. IgD 型抗体滴度升高提示既往感染
C. 疾病早期抗体滴度低，后期滴度显著升高
D. 在疾病恢复期比早期抗体滴度升高 4 倍以上有诊断价值
E. 回忆反应是由于既往感染或预防

接种者再感染另一病原体时使原有抗体滴度升高所致

15. 甲类传染病的法定传染病报告时间，在城镇应于发现后：

A. 6 小时内

B. 8 小时内

C. 10 小时内

D. 12 小时内

E. 24 小时内

16. 甲类传染病的法定传染病报告时间，在农村不应超过：

A. 6 小时

B. 8 小时

C. 10 小时

D. 12 小时

E. 24 小时

17. 根据我国传染病防治法将法定管理传染病分为甲、乙、丙三类，它们是：

A. 甲类 2 种，乙类 23 种，丙类 10 种

B. 甲类 2 种，乙类 22 种，丙类 11 种

C. 甲类 2 种，乙类 21 种，丙类 12 种

D. 甲类 2 种，乙类 20 种，丙类 13 种

E. 甲类 2 种，乙类 19 种，丙类 14 种

18. 属于甲类法定传染病的是：

A. 鼠疫、炭疽

B. 霍乱、炭疽

C. 鼠疫、霍乱

D. 霍乱、艾滋病

E. 鼠疫、艾滋病

19. 对于消化道传染病起主导作用的预防措施是：

A. 隔离、治疗患者

B. 发现、治疗带菌者

C. 切断传播途径

D. 疫苗预防接种

E. 接触者预防服药

20. 提高人群免疫力起关键作用的是：

A. 改善营养

B. 锻炼身体

C. 预防接种

D. 防止感染

E. 预防服药

B 型题

问题 21～22

A. 病原体被清除

B. 隐性感染

C. 显性感染

D. 病原携带状态

E. 潜伏性感染

21. 感染过程的表现中最易识别的是

22. 感染过程中最常见的表现是

问题 23～26

A. IgG

B. IgA

C. IgM

D. IgD

E. IgE

23. 临近疾病恢复期出现并持续较长时间的抗体

24. 主要存在呼吸道和消化道黏膜上的局部抗体

25. 感染过程中首先出现是近期感染的标志

26. 主要出现于寄生虫感染和变态反应中的免疫球蛋白

问题 27～31

A. 经空气、飞沫、尘埃传播

B. 经水、食物、苍蝇传播

C. 经吸血节肢动物传播

D. 经血液、体液、血制品传播

E. 土壤传播

27. 艾滋病

28. 恙虫病

29. 破伤风

30. 麻疹

31. 莱姆病

问题 32～35

A. 高热持续，24 小时体温相差不超

过 1℃

B. 24 小时体温相差不超过 1℃，但最低点未达正常

C. 24 小时内体温波动于高热与常温之下

D. 骤起高热、持续数日骤退，间歇无热数日，高热重复出现

E. 发热数日，退热 1 天，又再发热数日

32. 间歇热

33. 稽留热

34. 回归热

35. 弛张热

C 型题

问题 36～40

A. 外毒素

B. 内毒素

C. 两者均有

D. 两者均无

36. 霍乱弧菌

37. 白喉杆菌：

38. 脑膜炎球菌

39. 阿米巴原虫

40. 破伤风杆菌

问题 41～44

A. 细胞免疫

B. 体液免疫

C. 两者均有

D. 两者均无

41. 调理素

42. γ-干扰素

43. 人体特异性免疫功能

44. 人体非特异性免疫功能

问题 45～47

A. 病人或病原携带者为传染源

B. 受感染动物为传染源

C. 两者均有

D. 两者均无

45. 鼠疫

46. 乙型肝炎

47. 脊髓灰质炎

问题 48～50

A. 经污染手、用具接触传播

B. 经污染水、食物消化道传播

C. 两者均有

D. 两者均无

48. 炭疽

49. 白喉

50. 痢疾

X 型题

51. 由致敏 B 细胞受抗原刺激后产生的特异抗体有：

A. 调理素

B. 抗毒素

C. 溶菌酶

D. 抗菌抗体

E. 中和抗体

52. 病原体毒力(virulence)包括：

A. 内毒素

B. 外毒素

C. 侵袭力

D. 穿透能力

E. 溶组织能力

53. 病原携带状态可发生于：

A. 隐性感染过程结束后

B. 显性感染过程结束后

C. 潜伏性感染期间

D. 显性感染临床症状出现之前

E. 潜伏性感染发生之前

54. 潜伏性感染见于：

A. 结核

B. 疟疾

C. 白喉

D. 单纯疱疹

E. 带状疱疹

55. 病原携带状态见于：

A. 麻疹

B. 流脑

C. 白喉

D. 霍乱

E. 痢疾

56. 与非特异性免疫应答有关的细胞因子是：

A. 调理素

B. γ-干扰素

C. 肿瘤坏死因子

D. 白细胞介素 1～6

E. 粒细胞—吞噬细胞集落刺激因子

57. 传染病的基本特征是：

A. 有特异病原体

B. 有传染性

C. 有感染后免疫

D. 有流行病学特征

E. 有感染中毒症状

58. 急性传染病血液常规检查的特征变化是：

A. 白细胞总数显著增多常见于化脓性细菌感染，如流脑、猩红热

B. 革兰阴性杆菌感染时白细胞可正常，甚至减少，如布氏杆菌病、伤寒

C. 病毒性感染时白细胞总数常减少或正常，如乙脑、狂犬病

D. 原虫感染时白细胞总数常减少，如疟疾、黑热病

E. 蠕虫感染时嗜酸粒细胞常增多

59. 下列情况可从血培养获得病原体的是：

A. 败血症(septicemia)

B. 菌血症(bacteremia)

C. 毒血症(toxemia)

D. 脓血症(pyemia)

E. 脓毒血症(sepsis)

60. 可用普通显微镜检查涂片来确定病原体而确诊的疾病是：

A. 血液涂片检查微丝蚴

B. 骨髓涂片检查疟原虫

C. 皮肤瘀斑涂片检查脑膜炎球菌

D. 肝脏脓液涂片检查阿米巴原虫

E. 粪便涂片检查痢疾杆菌

61. 根据传染病防治法，对下列疾病应采取强制性隔离治疗措施者是：

A. 艾滋病患者

B. 狂犬病患者

C. 肺炭疽病患者

D. 鼠疫患者和病原携带者

E. 霍乱患者和病原携带者

62. 下列各项中属于主动免疫制剂的是：

A. 菌苗

B. 疫苗

C. 抗毒素

D. 类毒素

E. 丙种球蛋白

63. 下列各项中属于被动免疫制剂者是：

A. 抗毒素

B. 类毒素

C. 灭活疫苗

D. 丙种球蛋白

E. 特异性丙种球蛋白

64. 为了预防的目的，提高人群免疫力的措施是通过：

A. 隐性感染免疫

B. 免疫人群移入

C. 病原体变异

D. 人工主动免疫

E. 人工被动免疫

65. 下列感染中，可排出病原体引起传播的是：

A. 隐性感染

B. 显性感染潜伏期

C. 显性感染病程中

D. 显性感染恢复期

E. 潜伏性感染

二、填空题

1. 按我国传染病防治法规定，除了对甲类传染病患者的病原携带者外，还应对乙类传染病中的________与________采取强制性隔离治疗措施。

2. 我国传染病防治法规定管理的传染病分为甲类、乙类、丙类共35种。其中甲类传染病是指________与________2种，乙类传染病________种，丙类传染病种________种。

3. 我国目前实施的儿童计划免疫程序中对出生后至7岁的儿童应接种的疫苗分别是________、________、________与________。

4. 对于HBsAg、HBeAg均阳性母亲的新生儿可采用________与________联合免疫预防措施，以减少母婴传播的危险。

5. 根据儿童计划免疫程序新生儿进行乙肝疫苗全程免疫是在________、________月龄与________月龄各接种乙肝疫苗1次，全程免疫共3次。

6. 人丙种球蛋白为被动免疫制剂，可用于________与________密切接触者，以预防发病。

7. 感染后的免疫是通过细胞免疫和体液免疫相互作用而产生的免疫应答，分别由________与________介导。

8. 人类由于普遍接种________（疫苗），现已在全球消灭了________，为主动免疫预防控制传染病的有力佐证。

9. 影响流行过程的因素有________与________。

10. 影响感染过程的决定性因素是________与________。

三、名词解释

1. 医院感染
2. 自然疫源性传染病
3. 潜伏期
4. 传染期
5. 复发
6. 再燃
7. 传染源
8. 传播途径
9. 易感者
10. 流行过程

四、简述题

1. 简述传染病与感染性疾病的异同。

2. 传染病的流行病学特征表现在哪些方面？

3. 简述出疹性传染病各型皮疹的形态与代表性疾病。

4. 举例列出可采用血液、骨髓、粪便、脑脊液、皮疹吸出液作为检材以发现病原体而确诊的传染病。

5. 用于传染病病原治疗的药剂有哪几类，并举例说明。

参考答案

一、选择题

1. E 2. B 3. B 4. B 5. C
6. D 7. D 8. B 9. C 10. C
11. E 12. A 13. E 14. B 15. A
16. D 17. B 18. C 19. C 20. C
21. C 22. B 23. A 24. B 25. C
26. E 27. D 28. C 29. E 30. A
31. C 32. C 33. A 34. D 35. B
36. C 37. A 38. B 39. D 40. A
41. B 42. D 43. C 44. D 45. C
46. A 47. A 48. C 49. C 50. C
51. ABDE 52. ABCDE 53. ABD
54. ABDE 55. BCDE 56. BCDE
57. ABCD 58. ABDE 59. ABDE
60. ABCD 61. ACDE 62. ABD
63. ADE 64. DE 65. ABCD

二、填空题

1. 艾滋病患者　炭疽中的肺炭疽患者
2. 鼠疫　霍乱　24　9
3. 卡介苗　乙肝疫苗　脊髓灰质炎三价混合疫苗　百白破混合制剂
4. 乙肝疫苗　乙肝免疫球蛋白
5. 出生时　1　6
6. 麻疹　甲型肝炎
7. T淋巴细胞　B淋巴细胞
8. 牛痘苗　天花
9. 自然因素　社会因素
10. 病原体的致病力 机体的免疫功能

三、名词解释

1. 医院感染：指患者在入院时既不存在亦不处于潜伏期，而在医院内发生的感染。包括医院内获得而于出院后发病的感染。

2. 自然疫源性疾病：自然生态环境中，由野生动物之间传播的疾病，人群进入这些地区时亦可受感染。称自然疫源性疾病或人畜共患病。

3. 潜伏期：从病原体侵入人体起，至开始出现临床症状为止的这段时间。

4. 传染期：传染病患者有传染性的时期。

5. 复发：传染病进入恢复期后，已稳定退热一段时间，由于潜伏于组织内的病原体再度繁殖至一定程度，使初发病的症状再度出现。

6. 再燃：传染病至恢复期时，体温未稳定下降至正常，又再发热。

7. 传染源：病原体已在体内生长繁殖并能将其排出体外的人和动物。

8. 传播途径：病原体离开传染源后，到达另一易感者的途径。

9. 易感者：对某一传染病缺乏特异性免疫力的人。

10. 流行过程：传染病在人群中发生、发展和转归的过程。

四、简述题

1. 传染病(communicable diseases)与感染性疾病(infectious diseases)均系由微生物或寄生虫感染人体后产生的。传染病则是指由微生物或寄生虫引起的具有传染性的疾病，是感染性疾病的一部分。而感染性疾病虽有特定的病原体，但不一定有传染性。

2. 传染病的流行过程有以下特征：

(1)流行性：按传染病流行的强度与广度可分为散发性发病、流行、大流行与暴发流行。

(2)季节性：不少传染病的发病率每年有一定的季节性升高。主要是由于气温的变化与媒介昆虫的繁殖或传播方式易于实现有

关。

(3)地方性:有些传染病与寄生虫病由于中间宿主的存在、地理条件、气温条件、人民生活习惯等原因,常具有地方性。

(4)外来性:某些传染病在国内或地区内原不存在,可由国外或外地而来的外来人口或物品从流行区带入。

(5)人群分布性:有的传染病在人群中的分布可与年龄、性别、职业密切相关。

3. 出疹性传染病的皮疹从形态上可分为下列4类。

(1)斑丘疹:为小片状红色充血疹,稍隆起,压之退色,常互相融合。见于麻疹、风疹、伤寒的玫瑰疹亦属于斑丘疹。

(2)出血疹:瘀点一般直径小于2mm,而瘀斑大小不等,甚至成片出现,由鲜红色转为暗紫色,压之不退色,见于流行性脑脊髓膜炎、流行性出血热。

(3)疱疹或脓疱疹:疱疹隆起皮肤,内含浆液,疱疹如有感染,浆液混浊者称脓疱疹。见于水痘、单纯疱疹、带状疱疹。

(4)荨麻疹:呈斑块或片状,粉红色或肉色,隆起,周围可有红色晕圈大小不定、有痒感,不破溃、见于病毒性肝炎、血清病。

4. 病原体检查是传染病确诊的重要依据。根据不同疾病其病原体定植的部分不同,可采用不同的检材以分离病原体进行确诊。如血培养获得伤寒杆菌确诊伤寒;骨髓涂片找到疟原虫确诊疟疾;粪便培养获痢疾杆菌是细菌性痢疾的确诊依据;脑脊液涂片有脑膜炎球菌生长,确诊流脑;皮疹吸出液涂片染色检查发现革兰阴性双球菌对流脑的诊断也有重要价值。

5. 常用于传染病病原治疗的药物有:

(1)抗生素:是抗细菌性感染的常用药物。亦用于立克次体、螺旋体感染的治疗。如用万古霉素治疗MRSA感染;用氯霉素治疗恙虫病;青霉素治疗钩端螺旋体病均为首选药物。

(2)化学制剂:为各种寄生虫感染的重要治疗药物。如甲硝唑治疗阿米巴病;氯喹与伯氨喹啉治疗敏感株所致的疟疾;吡喹酮治疗血吸虫病等。喹诺酮类药物亦为目前常用的抗菌药物。

(3)血清免疫制剂:如破伤风、白喉抗毒素等。

(欧阳颖)

第二章 病毒感染

第一节 病毒性肝炎

学习要求

病毒性肝炎是我国最常见的传染病之一，也是传染病学的重点学习内容。通过学习要求掌握甲、乙、丙、丁、戊型肝炎病毒的生物学和分子生物学特点，以及这5型肝炎病毒感染后血清学标志物和分子生物学标志物检测的临床意义。掌握肝炎病毒感染的主要传播途径、病毒性肝炎临床分型及其临床表现、临床诊断、病毒性肝炎的治疗与预防。熟悉不同肝炎病毒感染的流行病学特点、病理解剖和病理生理学基础。了解新肝炎病毒研究进展、病毒性肝炎的发病机制和与其他的疾病鉴别。

各型试题

一、选择题

A型题

1. 下述哪种病毒不属嗜肝DNA病毒科：

A. 鸭乙型肝炎病毒
B. 土拨鼠肝炎病毒
C. 黑线姬鼠肝炎病毒
D. 地松鼠肝炎病毒
E. 人乙型肝炎病毒

2. 下列试验中反映细胞坏死严重程度最有价值的指标是：

A. 谷丙转氨酶
B. 谷草转氨酶
C. 白蛋白
D. 球蛋白
E. 凝血酶原活动度

3. 关于妊娠合并急性乙型肝炎的特点，错误的是：

A. 无黄疸型肝炎多见
B. 消化道症状较明显
C. 产后大出血常见
D. 妊娠患乙型肝炎者易将HBV传给胎儿
E. 可对胎儿有影响

4. 下列哪一项不是丙型肝炎的传播途径：

A. 输血或血制品途径
B. 粪口途径
C. 注射途径
D. 母婴传播
E. 日常生活密切接触途径

5. 对 HBeAg 阳性母亲生下的新生儿预防处理，最好的方法是：

A. 丙种球蛋白
B. 乙肝疫苗
C. 高效价乙肝免疫球蛋白
D. 乙肝疫苗＋高效价乙肝免疫球蛋白
E. 乙肝疫苗＋丙种球蛋白

6. 某医务工作者在给一 HBeAg 阳性患者采血时，不小心刺破手指，下列哪项处理最为重要：

A. 立即酒精消毒
B. 接种乙肝疫苗
C. 肌注高效价乙肝免疫球蛋白
D. 肌注高效价乙肝免疫球蛋白，2 周后接种乙肝疫苗
E. 定期复查肝功能和 HBV-IgM

7. 下述哪项最不适宜用肾上腺皮质激素：

A. 急性重症肝炎
B. 淤胆型肝炎
C. 有明显自身免疫表现的慢性肝炎
D. 慢性重症肝炎并腹水
E. 肾综合征出血热早期持续性高热

8. 当患者血清中只有抗-HBs、抗-HBc、抗-HBe 阳性时应考虑：

A. 急性乙型肝炎
B. 慢性乙型肝炎
C. 重症肝炎
D. 急性乙型肝炎恢复期
E. 乙肝病毒慢性携带者

9. 对急性重症肝炎诊断价值最小的是：

A. 谷丙转氨酶＞1 000U/L
B. 肝性脑病
C. 深度黄疸
D. 肝脏迅速缩小
E. 腹水、鼓肠

10. 关于 HBV-DNA 的描述哪项是正确的：

A. HBV-DNA 是单链环状 DNA
B. HBV-DNA 是双链线状 DNA
C. 游离型 HBV-DNA 是指血清中除 HBV 颗粒以外形式存在的游离 HBV-DNA
D. 整合到肝细胞基因组中的 HBV-DNA 称整合型 HBV-DNA
E. 和 HBsAg 一样，HBV-DNA 阳性只代表有 HBV 感染，与病毒的复制无关

11. 在病毒性肝炎病原学研究中，发现有 7 种病毒感染可能与病毒性肝炎发病有关，下述病毒中有哪种不属于这 7 种病毒：

A. TTV
B. HDV
C. HEV
D. HGV
E. HCMV

12. 有关甲型肝炎病毒的分类和结构的描述下述哪种是不正确的：

A. 分类归于小核糖核酸病毒科嗜肝 DNA 病毒属
B. 直径 27～28mm 无包膜
C. 编码基因含 P_1、P_2、P_3
D. P_1 区编码核心壳结构蛋白 VP_1、VP_2、VP_3 和 PV_4
E. P_2、P_3 编码非结构蛋白

13. 对 HAV 抵抗力描述错误的是：

A. HAV 抵抗力很强，能耐受 56℃，30 分钟，室温 1 周
B. 在干粪中 25℃能存活 30 天
C. 在贝壳类动物、污水、淡水，泥土中能存活数周
D. 60℃，12 小时部分灭活病毒，煮沸 5 分钟可全部灭活病毒
E. 70％乙醇 25℃，3min 不能灭活病毒

14. 有关 HAV 感染与基因变异的概念，哪项是错误的：

A. HAV 可分为 4 个基因型
B. 与基因型相对应也有 4 个血清型
C. HAV 感染后可刺激抗体产生特异性 IgM 和 IgG 抗体
D. IgM 抗体仅存在于感染后 6 个月之内是近期感染标志
E. IgG 抗体可保存多年，是过去感染的标志

15. 下述哪项不是 HBV 的结构成分：
A. HBsAg
B. HBcAg
C. HBeAg
D. HBV-DNA
E. HBV-DNAp

16. HBV P 区基因编码的一个分子量约 90kD 的碱性多肽是：
A. HBsAg
B. HBeAg
C. HBcAg
D. HBxAg
E. HBV DNAP

17. HBV X 区基因可编码的抗原是：
A. HBsAg
B. HBcAg
C. HBeAg
D. HBxAg
E. HBV-DNAp

18. HBV 包膜上的蛋白质由 3 种不同大小分子量的蛋白质所组成，这 3 种蛋白质分别称大、中、主蛋白。其中大蛋白所含的成分是：
A. HBsAg
B. $PreS_1$
C. $PreS_2$
D. $PreS_1$ 和 HBsAg
E. $PreS_1$，$PreS_2$ 和 HBsAg

19. 注射乙型肝炎疫苗或使用大剂量单克隆抗-HBs 后可引起免疫逃避突变株。此时血清中可出现哪种抗原抗体变化？
A. HBsAg 和抗-HBs 同时阳性
B. HBsAg 和抗-HBc 同时阳性
C. HBcAg 和抗-HBc 同时阳性
D. HBeAg 和抗-HBe 同时阳性
E. HBsAg 和抗-HBc 同时阳性

20. 当前 C 区 1896 位核苷酸发生基因突变导致终止密码出现时，可发生哪种血清学转换？
A. HBsAg 向抗-HBs 转换
B. HBcAg 向抗-HBc 转换
C. HBeAg 向抗-HBe 转换
D. HBxAg 向抗-HBx 转换
E. $PreS_2$ 向抗 $PreS_2$ 转换

21. HBV 感染最早出现的血清学标志物是：
A. HBsAg
B. 抗-HBs
C. HBeAg
D. 抗-HBe
E. 抗-HBc

22. 针对 HBV 的特异性抗体中具有免疫保护作用的抗体是：
A. 抗 HBs
B. 抗 HBc
C. 抗 HBe
D. 抗 HBx
E. 抗 $PreS_1$

23. 在 HBV 感染的窗口期可检出的血清学标志物是：
A. HBsAg
B. 抗 HBs
C. 抗 HBc
D. 抗 HBx
E. HBeAg

24. 代表 HBV 复制的血清学指标是：
A. 抗 HBs
B. 抗 HBc
C. HBeAg
D. HBsAg

E. 抗 $PreS_2$

25. HBeAg 是 HBV 活动性复制和有传染性的重要标记是因为：

A. HBeAg 是 HBV 的核心成分
B. 它与 DNAp 和 HBV DNA 密切相关
C. 仅见于 HBsAg 时阳性血清中
D. 在血清中持续时间较 HBsAg 为长
E. HBeAg 阳性者容易转为慢性

26. 下述抗 HBe 阳性时的临床意义描述错误的是：

A. 急性自限性肝炎时，与抗 HBs 同时出现，表现 HBV 复制减少
B. 说明 HBV 前 C 基因可能发生了突变
C. 抗 HBe 长期存在时，提示 HBV-DNA 已和宿主 DNA 整合
D. 表示 HBV 复制程度低于 HBeAg 阳性时
E. 代表对 HBV 感染有免疫保护力

27. 有关 HBV-DNAp 的描述哪项是正确的？

A. HBV-DNAp 是 P 区编码的一个碱性多肽，具有逆转录酶活性
B. HBV-DNAp 是 P 区编码的一个碱性多肽，不具备逆转录酶活性
C. HBV-DNAp 是 P 区编码的一个碱性肽，具有反式激活作用
D. HBV-DNAp 是 P 区编码的惟一多肽，具有逆转录酶活性
E. HBV-DNAp 是 P 区编码的惟一多肽，不具逆转录酶活性

28. 有关肝炎病毒血清学标志物的意义，哪项是正确的：

A. 抗 HAV-IgM 可长期存在
B. 抗 HAV-IgM 阳性时可诊断为急性甲型肝炎
C. HBsAg 阳性说明患者有传染性
D. 抗 HCV 阳性为既往感染
E. 抗 HBe 是保护性抗体

29. 下列 HBV 感染标志物均可表示 HBV 复制，但应除外：

A. HBV-DNA
B. HBeAg
C. HBsAg
D. HBcAg
E. HBV-DNAp

30. 下述概念哪项是错误的：

A. 抗 HEV 阳性可诊断为戊型肝炎病毒感染
B. 抗 HBe 是保护性抗体
C. 抗 HAV-IgM 阳性可诊断为急性甲型肝炎
D. HCV-RNA 阳性时可诊断为丙型肝炎病毒感染
E. HBsAg 和 HDAg 均阳性可诊断为丁型肝炎和乙型肝炎病毒重叠感染

31. 有关 HCV 的结构和病毒学分类的描写哪项是正确的：

A. HCV 是有包膜的单股正链 RNA 病毒，属黄病毒科
B. HCV 是无包膜的单股线状 RNA 病毒，属小核糖核酸病毒科
C. HCV 是有包膜的单股线状 DNA 病毒，属小 DNA 病毒科
D. HEV 是有包膜的双股环状 DNA 病毒，嗜肝 DNA 病毒科
E. HCV 是有包膜的单股负链 RNA 病毒属副黏病毒科

32. HCV 具有显著的异质性，哪项关于其异质性的描写是错误的：

A. HCV 基因组任何部位均可发生变异，各区间的变异程度无明显差别
B. 5′非编码区最保守
C. E_2/NS_1 区为高变区，含两个高变

异区间，称 HVR_1 和 HVR_2

D. HVR_1 被认为是抗体中和表位，能诱导机体产生中和抗体

E. HVR_1 的高度异性与 HCV 逃避机体免疫监视导致 HCV 感染的慢性化有关

33. 检测抗 HCV 最常用的检测方法是：

A. 酶联免疫吸附试验

B. 间接免疫荧光试验

C. 重组免疫印迹试验

D. 放射免疫试验

E. 间接血凝免疫试验

34. HDV 是一种缺陷性 RNA 病毒，是因为：

A. HDV 必须有 HBV 或其他嗜肝 DNA 病毒的辅助才能复制，表达抗原及引起肝损害

B. HDV 必须有 HAV 的辅助才能复制，表达抗原及引起肝损害

C. HDV 必须有 HEV 的辅助才能复制，表达抗原及引起肝损害

D. HDV RNA 不能编码病毒结构蛋白质

E. HDV-RNA 在无 HBV 的辅助情况下，不能自行复制

35. 有关 HEV 的特性，下述哪项是错误的：

A. HEV 呈球状无包膜直径平均 32～34nm

B. HEV 基因组为单股正链 RNA，分为结构区和非结构区

C. 有 3 个部分重叠的开放读码框

D. ORF_2 编码核壳蛋白

E. HEV 的核苷酸序列有很大差异，分 2 个亚型，但无流行株和散发株之分

36. 甲型肝炎的主要传播途径是：

A. 输血或血制品途径

B. 消化道传播

C. 注射途径

D. 母婴传播

E. 性接触传播

37. 下列哪一项不是乙型肝炎的传播途径：

A. 消化道传播

B. 输血或血制品

C. 注射途径

D. 母婴传播

E. 日常生活密切接触

38. 人群对甲型肝炎病毒感染的易感性和免疫力，下列哪项是错误的：

A. 6 个月以下的婴儿不易感

B. 6 个月龄后的儿童易感，因此发病集中于幼儿

C. 随着年龄的增长，易感性下降，发病率也随着年龄的增长而下降

D. 儿童感染 HAV 后多表现为隐性感染，成人多表现为显性感染

E. 甲型肝炎病后免疫一般认为可维持终身

39. 乙型肝炎的地理分布可按流行的严重程度分为低、中、高 3 种流行地区，所谓高流行地区是指：

A. HBsAg 携带率在 0.2%～0.5% 的地区

B. HBsAg 携带率在 0.5%～1% 的地区

C. HBsAg 携带率在 2%～7% 的地区

D. HBsAg 携带率在 8%～20% 的地区

E. HBsAg 携带率在 30%～50% 的地区

40. 乙型肝炎慢性化的发生机制还未充分明了，其最关键因素是：

A. 免疫耐受

B. 免疫功能低下

C. 病毒基因变异

D. 自身免疫反应

E. 清除病毒的细胞因子分泌不足

41. 下列哪组肝炎病毒所致的肝炎不转为慢性：

A. HAV、HEV

B. HBV、HDV

C. HBV、HCV

D. HBV、HEV

E. HCV、HEV

42. 慢性肝炎按肝组织纤维化程度分期，下述分期标准中不正确的是：

A. 无纤维化为0期

B. 汇管区扩大，有纤维化为1期

C. 汇管区纤维隔形成，但小叶结构保留者为2期

D. 纤维隔伴小叶结构紊乱，早期肝硬化者为3期

E. 肯定肝硬化者为4期

43. 急性重型肝炎的病理变化特点是：

A. 肝细胞呈大块性坏死，坏死面积≥肝实质的2/3

B. 肝细胞新旧不等亚大块坏死，小叶周边出现团块状肝细胞再生

C. 慢性肝病病变背景上的大块或亚大块肝实质坏死

D. 广泛的肝细胞桥状坏死

E. 毛细胆管内胆栓形成肝细胞内胆色素滞留

44. 病毒性肝炎患者肝损伤明显时，常出现黄疸的表现，其黄疸形成原因，下述几点中不正确的是：

A. 胆小管壁上的肝细胞坏死，导致管壁破裂，胆汁反流入血窦

B. 肝细胞膜通透性增加及胆红素摄取、结合、排泄等功能障碍

C. 肿胀的肝细胞压迫胆小管，胆小管内胆栓形成

D. 炎症细胞压迫肝内小胆管

E. 胆管炎症、胆总管阻塞引起黄疸

45. 肝性脑病产生因素是多方面的，其主要因素中不包括下述哪项：

A. 血氨增高

B. 短链脂肪酸、硫醇、某些有毒氨基酸的潴积

C. 氨基酸比例失调，芳香氨基酸增加，致使支/芳氨基酸比例下降

D. 羟苯乙醇胺等假性神经递质通过血脑屏障，取代了正常的神经递质，导致肝性脑病

E. 糖代谢障碍致酮症酸中毒

46. 下列哪一项不是肝性脑病的诱发因素：

A. 明显低钾、低钠血症

B. 低蛋白饮食

C. 消化道大出血

D. 合并感染

E. 使用大量的镇静剂

47. 重型肝炎时发生出血倾向的最主要发病机制是：

A. 肝脏合成的多种凝血因子缺乏、血小板减少

B. 血管脆性增加

C. 合并严重感染导致胆道出血

D. 合并消化性溃疡或应激性溃疡出血

E. 门脉高压、食管静脉破裂出血

48. 下述肝肾综合征发病机制的概念，错误的是：

A. 内毒素血症，肾血管收缩致肾小球滤过率降低

B. 前列腺素E减少，有效血容量下降致肾小球滤过率降低

C. 主要是严重肝病时全身血流动力学改变，导致的功能性肾衰竭

D. 消化道出血，严重感染也可诱发肝肾综合征

E. 免疫复合物沉积引起肾小球肾炎致肾功能衰竭

49. 肝肺综合征患者可出现气促、呼吸困难、低氧血症等表现其形成的根本原因是：

A. 合并严重的肺部感染

B. 大量胸腔积液，影响气体交换功能

C. 肺内毛细管扩张，出现动静脉分流，从而严重影响气体交换功能

D. 大量腹水影响气体交换功能

E. 严重肝病时的高动力循环致心源性呼吸困难

50. 重型肝炎、肝硬化时，早期腹水产生的最主要原因是：

A. 各种病理生理变化导致钠潴留

B. 门静脉高压

C. 低蛋白血症

D. 肝硬化时增生的结节压迫血窦，使肝淋巴液生成增多

E. 营养不良性水肿

51. 甲型肝炎病毒不会引起哪种临床类型的肝炎？

A. 急性黄疸型肝炎

B. 急性无黄疸型肝炎

C. 慢性肝炎

D. 亚急性重型肝炎

E. 淤胆型肝炎

52. 慢性病毒性肝炎的病程一般超过：

A. 2 周

B. 1 个月

C. 2 个月

D. 4 个月

E. 6 个月

53. 有关重型肝炎的概念，哪一项是正确的：

A. 重型肝炎的发生率，约占全部肝炎病例的 2%～5%

B. 急性重型肝炎的病程不超过 10 天

C. 急性重型肝炎和亚急性重型肝炎的主要区别点是急性重型肝炎、肝性脑病出现较早，常发生在起病后的 10 天以内

D. 慢性重型肝炎是指重型肝炎的临床表现持续 6 个月以上者

E. 在甲型至戊型肝炎病毒中，有些肝炎病毒不引起重型肝炎

54. 乙型肝炎患者的临床表现经过以下哪项是正确的：

A. 重叠感染 HDV 等其他肝炎病毒，可顿挫病情

B. 重型肝炎时凝血酶原活动度应<40%

C. 乙型肝炎是肝细胞癌的重要原因

D. 急性淤胆型肝炎易转化为胆汁性肝硬化

E. 慢性肝炎无肝外器官的损害

55. 慢性肝炎患者表现出深度黄疸和严重的消化道症状，拟行凝血酶原活动度检查以帮助诊断，下述结果中哪一项有助慢性重型肝炎的诊断：

A. PTA78%

B. PTA68%

C. PTA58%

D. PTA48%

E. PTA38%

56. 有关丙型肝炎下列哪项是正确的：

A. HCV 只能通过输血传播

B. 血清抗 HCV 是有保护性抗体

C. 丙型肝炎临床表现与乙型肝炎相似，但黄疸发生率较乙型肝炎高

D. 慢性丙型肝炎的发生率很高

E. 急性丙型肝炎时不应使用干扰素抗病毒治疗

57. 下述五型病毒性肝炎的潜伏期，哪一项是错误的：

A. 甲型肝炎的潜伏期平均为 30 天(15～45 天)

B. 乙型肝炎的潜伏期平均为 70 天(30～180 天)

C. 丙型肝炎潜伏期平均为 50 天(15～150 天)

D. 丁型肝炎的潜伏期尚未定可能相当于戊型肝炎的潜伏期

E. 戊型肝炎的潜伏期平均为40天(10～70天)

58. 对于急起的食欲不振、乏力和肝大的患者，为尽快做出诊断，应立即做下例哪项检查：

A. 血清胆红素

B. 血清谷丙转氨酶

C. 血清碱性磷酸酶

D. 血清胆碱酯酶

E. 血清胆固醇

59. 区别病毒性肝炎的临床类型最可靠的依据是：

A. 病程的长短

B. 临床症状的轻重

C. 血液生化检查结果

D. 病毒血清学标志物的检查

E. 肝穿刺活检组织病理学检查

60. 对重型肝炎，诊断价值最小的是：

A. 谷丙转氨酶＞500U/L

B. 血清总胆红素＞200μmol/L

C. 凝血酶原活动度＜40%

D. 胆固醇脂明显降低

E. 胆碱酯酶活性明显低下

61. 淤胆型肝炎和重型肝炎均有深度黄疸的表现，其鉴别诊断主要依靠：

A. 血清总胆红素升值的程度和直接胆红素与总胆红素的比值

B. 血清谷丙转氨酶升高的程度

C. 腹部影像学检查

D. 有无皮肤瘙痒，大便颜色变浅的梗阻性黄疸的表现

E. 根据消化道症状严重程度以及有无肝功能衰竭的合并症表现

62. 老年人患肝炎，有其特点，下述哪项不符合老年肝炎的特点？

A. 老年人抵抗力下降，肝炎病毒感染率和发病率均较其他年龄组为高

B. 黄疸发生率高

C. 黄疸程度较深，持续时间较长

D. 淤胆型肝炎较多见

E. 重型肝炎比例高，病死率也较高

63. 肝病时凝血酶原活动度的下降与肝损害成正比，诊断慢性肝炎中度的标准是：

A. ＞80%

B. 71%～79%

C. 61%～70%

D. 40%～60%

E. ＜40%

64. 下述哪项指标单独阳性时，可基本排除乙型肝炎：

A. 抗-HBc IgG

B. 抗-HBc IgM

C. 抗-HBe

D. 抗-HBs

E. HBsAg

65. 干扰素治疗慢性病毒性肝炎时应注意其禁忌证，下述哪项不是干扰素应用的禁忌证？

A. ALT400U/L

B. 血清总胆红素 102μmol/L

C. 血清肌酐 210μmol/L

D. 血糖 8mmol/L

E. 心功能代偿不全的患者

66. 下述哪种药物不具有抑制乙肝病毒DNA复制的作用：

A. 拉米夫定

B. 泛昔洛韦

C. adefovir dipivoxil　阿地福韦

D. 单磷酸阿糖腺苷

E. 维丙胺

67. 乙型肝炎患者体内是否存在HBV复制，可检测：

A. 抗-前 S_2 抗体

B. HBsAg

C. HBV-DNA

D. 抗-HBe

E. 抗-HBc IgG

68. 急性乙型肝炎窗口期阶段可检出的血清标记物是：

A. HBsAg

B. 抗-HBs

C. HBeAg

D. 抗-HBc

E. HBV-DNA

69. 急性乙型肝炎病毒感染的窗口期：

A. HBsAg（－）　抗-HBs（＋）
HBeAg(－)　抗-HBe(－)
抗-HBc(－)

B. HBsAg（＋）　抗-HBs（－）
HBeAg(－)　抗-HBe(－)
抗-HBc(－)

C. HBsAg（－）　抗-HBs（－）
HBeAg(－)　抗-HBe(－)
抗-HBc(＋)

D. HBsAg(＋)　HBeAg(＋)
抗-HBc(＋)

E. HBsAg(＋)　抗-HBe(＋)
抗-HBc(＋)

70. 关于乙肝病毒基因组错误的是：

A. L链有 S. C. P. X 4 个开放读码区

B. S区分为前 Sl，前 S2 两区

C. C区编码 HBcAg 及 HBeAg

D. P区编码 DNAP

E. 前 S_2 区编码 PHSA-R

71. 反映肝功能受损最常检测的血清酶学是：

A. AST

B. ALP

C. ALT

D. γ-GT

E. LDH

72. 下列哪项是错误的：

A. HAV 基因组由单股 RNA 组成

B. HBV 基因组由双股 DNA 组成

C. HCV 基因组由单股 RNA 组成

D. HDV 是缺陷病毒，基因组由单股 DNA 组成

E. HEV 基因组由单股 RNA 组成

73. 病毒性肝炎的转归，下列哪项是错误的：

A. 妊娠后期合并戊肝病死率高

B. 急性丙肝易转为慢性肝炎

C. 慢性迁延性肝炎一般预后良好

D. 甲型重型肝炎病死率较低

E. 慢性淤胆型肝炎易转为胆汁性肝硬化

74. 乙型肝炎患者有以下哪项是错误的：

A. 重叠感染 HDV 等其他肝炎病毒均可使病情加重

B. 重型肝炎常并发细菌感染

C. 乙型肝炎是肝细胞癌的主要病因

D. 急性淤胆型肝炎易转为胆汁性肝硬化

E. 慢性活动性肝炎可出现多器官损害

75. 病毒性肝炎的临床经过，下列哪项是错误的：

A. 甲型肝炎少见为慢性病程

B. 乙型肝炎易呈慢性病程

C. 丁型肝炎少见慢性病程

D. 丙型肝炎易呈慢性病程

E. 戊型肝炎多呈急性病程

76. 下列哪项是错误的：

A. 乙型与丁型肝炎病毒双重感染易致慢性化

B. 重症型肝炎较多见于甲型肝炎

C. 慢性丙型肝炎患者可发展为肝硬化及肝癌

D. 戊肝患者进展为肝硬化者少见

E. 我国婴幼儿感染乙型肝炎病毒易发展为慢性病毒携带者

77. 对 HBeAg 阳性母亲所生下的新生儿行预防乙肝的免疫处理最恰当的方法是：

A. 丙种球蛋白

B. 高效价乙肝免疫球蛋白

C. 乙肝疫苗

D. 乙肝疫苗+高效价免疫球蛋白

E. 乙肝疫苗+丙种球蛋白

78. HDV 和 HBV 同时感染（co-infection），临床常表现为：

A. 急性肝炎

B. 慢迁肝

C. 慢活肝

D. 急重肝

E. 亚重肝

79. 一小学三年级 10 天内有 5 个学生出现食欲不振、乏力、巩膜黄染、ALT 增高、HBsAg(－)、抗 HAVIgG(－)。最可能的诊断是：

A. 急性乙型肝炎

B. 急性丁型肝炎

C. 急性甲型肝炎

D. 急性戊型肝炎

E. 急性丙型肝炎

80. 男性，25 岁，一周来食欲不振，检查：ALT 130U（赖氏法），血清总胆红质 40μmol/L，甲型肝炎 IgG 抗体(－)，HBsAg(＋)，HBeAg(＋)，抗-HBc IgM 抗体(＋)，本例应诊断：

A. 急性甲型肝炎

B. 急性无黄疸型肝炎

C. 急性黄疸型乙型肝炎

D. 乙型肝炎病毒携带者

E. 急性甲型肝炎合并黄疸型乙型肝炎

81. 男性，25 岁，乏力、纳差，尿深黄 3 天，神志不清 1 天入院。查：体温 36.7℃，脉搏 80/分，烦躁，检查不合作，巩膜中度黄染，肝浊音界明显缩小。下列哪些处理是不正确的？

A. 氯丙嗪 25mg 肌注

B. 肝脑清 500ml 静滴

C. 谷氨酸钠 23g＋10％葡萄糖 500ml 静滴

D. 20％甘露醇 200ml 静注

E. 左旋多巴 400mg 静滴，1/天

82. 男，32 岁，因黄疸进行性加深 20d，实验室检查，血清 TBIL 427μmol/L，DBIL 307μmol/L，ALT 380U，PTA70％，血胆固醇 200mg/dl，蛋白电泳：γ 球蛋白 19％，临床应考虑的诊断为：

A. 急性黄疸型肝炎

B. 慢性活动型肝炎

C. 重症肝炎

D. 瘀胆型肝炎

E. 肝炎后肝硬化

83. 男，40 岁，1 周来因发热、咽痛、乏力、食欲减退、恶心、呕吐入院，体查：皮肤、巩膜黄染，腹平软，无压痛，肝右肋下 1.5cm，有触痛，脾未扪及。血象：白细胞 5.2×10^9/L，中性粒细胞 0.48，血清总胆红素 119.7μmol/L，1min 胆红素 68.4μmol/L，ALT 300U/L，ALP 6.4U/L，尿胆红素阳性，尿胆原阳性，诊断应考虑：

A. 急性黄疸型肝炎

B. 胆囊炎，胆石症

C. 肝癌

D. 急性重症肝炎

E. 淤胆型肝炎

84. 某城镇居民小区，在短期内发生一批症状类似的急性患者 50 余人，其症状主要是短期发热，伴食欲减退、乏力。有些有肝大、黄疸，血白细胞不高，尿蛋白阴性，血培养阴性，这批患者最可能患的疾病是：

A. 急性甲型病毒性肝炎

B. 急性乙型病毒性肝炎

C. 急性丙型病毒性肝炎

D. 伤寒、副伤寒

E. 钩端螺旋体病

85. 患者既往体健，最近检查发现 ALT 240U/L，血清总胆红素 8.5μmol/L，血清抗 HAV-IgM 阳性。HBsAg 阴性，HBcAb 阳

性，此患者可诊断为：

A. 急性无黄疸型乙型肝炎

B. 急性黄疸型乙型肝炎

C. 急性无黄疸型甲型肝炎

D. 急性黄疸型甲型肝炎

E. 甲型肝炎病毒隐性感染

86. 男，23岁，畏寒发热、全身乏力、食欲减退1周入院。体查：皮肤、巩膜黄染，肝右肋下1cm，脾未扪及，血象：白细胞 $5.2\times10^9/L$，中性粒细胞0.48，淋巴细胞0.52，血色素130g/L，血清总胆红素124.8μmol/L，1min胆红素70.4μmol/L，ALT 320U/L，AKP 6.4U/L，诊断应考虑：

A. 溶血性黄疸

B. 急性黄疸型肝炎

C. 淤胆型肝炎

D. 急性重型肝炎

E. 慢性肝炎

87. 一男性成年患者检查发现血清ALT 1 200U/L，血清总胆红素126μmol/L，抗HAV-IgG阳性，HBsAg阳性，HBeAg阳性，抗HBc-IgM强阳性，抗HBc-IgG弱阳性，最可能的诊断是：

A. 急性甲型肝炎，黄疸型

B. 急性甲型肝炎，无黄疸型

C. 急性乙型肝炎，黄疸型

D. 急性乙型肝炎，无黄疸型

E. 甲型肝炎合并乙型黄疸型肝炎

88. 男，33岁，半年来肝功能不正常，有时乏力、食欲不振、肝区不适。体查：一般可无黄疸、肝掌及蜘蛛痣，腹软、肝脾肋下未扪及，腹水征阴性，肝功能：ALT 100U/L，白蛋白38g/L，球蛋白30g/L，胆红素正常，凝血酶原活动度为76%，该患者的临床诊断应考虑为：

A. 病毒性肝炎，急性无黄疸型

B. 病毒性肝炎，慢性轻度

C. 病毒性肝炎，慢性中度

D. 病毒性肝炎，慢性重度

E. 病毒性肝炎，伴肝硬化

89. 男，20岁，1周来发热、食欲减退、厌油、恶心呕吐、尿黄，并出现黄疸上述症状呈进行性加重，近2天出现嗜睡、烦躁不安伴牙龈出血，皮下瘀斑。肝脾未扪及，凝血酶原活动度35%，该患者的诊断首先应想到：

A. 急性肝炎

B. 中毒性肝炎

C. 急性重型肝炎

D. 淤胆型肝炎

E. 慢性肝炎

90. 一昏迷男性青年，病后第8天来院就诊。体查：神志不清，躁动，巩膜中度黄染，牙龈处出血，颈有抵抗感，表浅淋巴结不肿大，肝界明显缩小，无腹水征，布-克征阴性，未引出病理征。该患者的诊断可能性最大的是：

A. 急性重型肝炎

B. 乙型脑炎

C. 流行性脑脊髓膜炎

D. 肾综合征出血热

E. 钩端螺旋体病，黄疸出血型

91. 女，16岁，食欲减退、乏力、黄疸进行性加深20天，尿少3天，神志不清1天。体查：嗜睡状，皮肤、巩膜明显黄染，皮肤可见瘀斑。有扑翼性震颤，肝脾未扪及，血清总胆红素238μmol/L，ALT450U/L。血清碱性磷酸酶6.4U/L。临床上应考虑为哪种类型的病毒性肝炎：

A. 急性重型肝炎

B. 亚急性重型肝炎

C. 慢性重型肝炎

D. 急性黄疸型肝炎

E. 淤胆型肝炎

92. 女，16岁，食欲不振，极度乏力，黄疸进行性加深24天，腹胀半个月，既往无肝病史。体查：明显黄疸，皮肤有瘀斑，无蜘蛛痣，肝掌，腹胀，肝脾未扪及，腹水征阳性，血清总胆红素342μmol/L，ALT560U/L，诊断应考

虑：

A. 急性重型肝炎

B. 亚急性重型肝炎

C. 慢性重型肝炎

D. 急性黄疸型肝炎

E. 淤胆型肝炎

93. 男，33岁，食欲不振，厌油，乏力，皮肤发黄1个月，既往肝病史不详。体查：重病容，精神萎靡，皮肤、巩膜黄染，明显肝掌，颈部可见2个蜘蛛痣，腹胀，肝脾未扪及，腹水征阳性，ALT300U/L，白蛋白30g/L，球蛋白38g/L，血清总胆红素468μmol/L，凝血酶原活动度30%，最可能的诊断是：

A. 急性黄疸型肝炎

B. 急性重型肝炎

C. 亚急性重型肝炎

D. 慢性重型肝炎

E. 淤胆型肝炎

94. 男，30岁，食欲减退、厌油、皮肤黄染20余天，既往无肝炎病史，来自血吸虫疫区，有疫水接触史，体查：重病容，神志清楚，皮肤、巩膜黄染，无明显肝掌，颈部可见蜘蛛痣，腹稍胀，肝未扪及，脾肋下2cm，腹水征阳性，ALT150U/L，总胆红素340μmol/L，白蛋白30g/L，球蛋白35g/L，凝血酶原活动度30%，其诊断可能性最大的是：

A. 急性黄疸型肝炎

B. 亚急性重型肝炎

C. 慢性重型肝炎

D. 急性重型肝炎

E. 淤胆型肝炎

95. 男，40岁，食欲减退、乏力、皮肤黄染1个月，否认肝炎病史，10年前曾患上消化道出血，经住院输血等治疗后痊愈。查体，重病容，皮肤、巩膜深度黄染，未见肝掌、蜘蛛痣，注射部位有瘀斑，腹平软，肝未扪及，脾肋下1.5cm，质中等，腹水征阴性，血清总胆红素500μmol/L，白蛋白32g/L，球蛋白40g/L，ALT380U/L，凝血酶原活动度25%，诊断应考虑：

A. 急性黄疸型肝炎

B. 慢性肝炎重度

C. 急性重型肝炎

D. 亚急性重型肝炎

E. 慢性重型肝炎

96. 男，42岁，17年前发现HBsAg阳性，近20余天来觉乏力，食欲减退，近1周出现皮肤黄染。体查：重病容，精神委靡，皮肤、巩膜深度黄染，无肝掌、蜘蛛痣，有腹胀，肝脾未扪及，腹水征阳性，ALT80U/L，白蛋白30g/L，球蛋白35g/L，总胆红素600μmol/L，凝血酶原活动度24%，诊断应考虑：

A. 急性重型肝炎

B. 亚急性重型肝炎

C. 慢性重型肝炎

D. 急性黄疸型肝炎

E. 慢性肝炎重度

97. 男，43岁，反复食欲减退、乏力3年、加重伴皮肤黄染40天，体查：重病容，皮肤、巩膜明显黄染，可见肝掌、蜘蛛痣，腹膨隆，肝脾扪及不满意，腹水征阳性。肝功能：ALT462U/L，白蛋白26g/L，球蛋白40g/L，总胆红素320μmol/L，凝血酶原活动度40%，诊断应考虑：

A. 慢性肝炎轻度

B. 慢性肝炎中度

C. 慢性肝炎重度

D. 慢性重型肝炎

E. 亚急性重型肝炎

98. 男，40岁，乏力、食欲减退、厌油、皮肤黄染56天，否认肝炎病史，无血吸虫疫水接触史，嗜酒，饮酒史20余年。体查：重病容，皮肤、巩膜明显黄染，面部毛细血管扩张，可见蜘蛛痣，肝掌明显，腹胀，肝肋下3cm，脾肋下2cm，腹水征阳性。肝功能：ALT60U/L，白蛋白30g/L，球蛋白36g/L，总胆红素360μmol/L，凝血酶原活动度38%，诊断应考虑：

A. 急性黄疸型肝炎
B. 急性重型肝炎
C. 亚急性重型肝炎
D. 慢性重型肝炎
E. 淤胆型肝炎

99. 男，40岁，食欲减退、乏力、皮肤黄染1个月，否认肝炎病史。体查：皮肤、巩膜深度黄染，未见肝掌、蜘蛛痣，注射部位有瘀斑，腹平软，肝未扪及，脾肋下恰及，腹水征阳性。血清总胆红素500μmol/L，白蛋白30g/L，球蛋白40g/L，ALT380U/L，凝血酶原活动度30%，HBsAg阳性，抗HBc阳性，抗HBe阳性，诊断应考虑：
A. 急性黄疸型肝炎
B. 急性重型肝炎
C. 亚急性重型肝炎
D. 慢性重型肝炎
E. 淤胆型肝炎

100. 黄疸患者，血清总胆红素90μmol/L，ALT 800U/L，血清总蛋白75g/L，白蛋白25g/L，球蛋白50g/L，血清碱性磷酸酶10U/L，血象：白细胞4.2×10^9/L，血色素130g/L，诊断应考虑是：
A. 急性黄疸型肝炎
B. 慢性肝炎重度
C. 淤胆型肝炎
D. 急性化脓性胆管炎
E. 溶血性黄疸

101. 患者1年来食欲差、腹胀、肝区不适，体查：巩膜无黄染，颈部有蜘蛛痣、有肝掌，肝右肋下2cm，脾左肋下1cm，血清ALT 220U/L，白蛋白32g/L，球蛋白40g/L、总胆红素53μmol/L，该患者的诊断是：
A. 脂肪肝
B. 慢性肝炎轻度
C. 慢性肝炎中度
D. 慢性肝炎重度
E. 肝硬化失代偿

102. 男性患者，3年来反复乏力、肝区胀痛，曾多次查血HBsAg阳性，ALT波动在100～230U/L，血清球蛋白波动在32～35g/L，抗核抗体和LE细胞阳性，有关节疼痛，体查：面色较灰暗，无肝掌、蜘蛛痣，肝右肋下2cm，脾肋下未扪及，此病例的诊断是：
A. 慢性肝炎
B. 慢性HBsAg携带状态
C. 肝硬化
D. 慢性重型肝炎
E. 系统性红斑狼疮

103. 成年女性，3年前有黄疸型肝炎病史，近几个月又出现乏力、食欲减退、肝区胀痛，体查：慢性病容，皮肤黄染，无明显肝掌、蜘蛛痣，肝脾肋下未扪及。肝功能：ALT150U/L，白蛋白34g/L，球蛋白31g/L，血清总胆红素16.5μmol/L，甲胎蛋白200μmol/L，其诊断应考虑：
A. 慢性肝炎轻度
B. 慢性肝炎中度
C. 慢性肝炎重度
D. 慢性重型肝炎
E. 肝癌

104. 男，30岁，5年来反复乏力、食欲减退、肝脾肿大，曾多次查HBsAg阳性，血清ALT波动于50～300U/L，近10天左右因劳累后感高度乏力、食欲不振、腹胀，皮肤黄染急剧加深。血总胆红素342μmol/L，血清ALT90U/L，凝血酶原活动度40%，入院后出现出血倾向和腹水，此例诊断考虑为：
A. 急性重型肝炎
B. 亚急性重型肝炎
C. 慢性重型肝炎
D. 淤胆型肝炎
E. 肝炎后肝硬化

105. 一中年女性患者，有明显黄疸伴皮肤瘙痒1个月，无明显腹胀和食欲减退，轻度乏力，血清ALT80U/L，ALP 1 600U/L，γ-GT600U/L。肝胆超声波检查：肝内外胆管未见明显扩张，肝脏不大，其诊断可能性最大

的是：

A. 急性黄疸型肝炎

B. 原发性肝癌

C. 淤胆型肝炎

D. 胆汁性肝硬化

E. 肝外阻塞性黄疸

106. 男，50 岁，常饮酒。黄疸 1 个月。病初似“感冒”，有皮肤瘙痒，粪便色浅，能进食，精神尚好，肝右肋下 2cm、质中等、无压痛，脾未扪及。血清总胆红素 306μmol/L，ALT150U/L，血清 ALP890U/L，HBsAg 阳性，其初步诊断是：

A. 急性黄疸型肝炎，HBsAg 阳性

B. 亚急性重型肝炎，HBsAg 阳性

C. 慢性重型肝炎，HBsAg 阳性

D. 淤胆型肝炎，HBsAg 阳性

E. 酒精性肝炎伴乙肝病毒感染

107. 男，30 岁，反复 ALT 升高 6 年，偶感乏力，右上腹胀痛，ALT160U/L，白蛋白 35g/L，球蛋白 32g/L，总胆红素 16.2μmol/L，血清甲肝抗体阳性，抗 HBc 阳性，抗 HCV 阳性，诊断应考虑：

A. 慢性肝炎，甲、乙、丙型肝炎病毒重叠感染所致

B. 慢性肝炎，乙型肝炎病毒感染所致

C. 慢性肝炎，丙型肝炎病毒感染所致

D. 慢性肝炎，甲、丙型肝炎病毒重叠感染所致

E. 慢性肝炎，甲、乙型肝炎病毒重叠感染所致

108. 1 年前健康体检时发现抗 HBc 阳性，肝脾肋下未扪及，肝功能正常，1 年来反复查 HBV 血清学标物，也仅抗 HBc 阳性，该患者应诊断为：

A. 慢性 HBV 携带者

B. 慢性乙型肝炎轻度

C. 慢性乙型肝炎中度

D. 慢性乙型肝炎重度

E. HBV 既往感染

109. 18 岁女生，1 年前体检中发现 HBsAg 阳性，无症状，肝功能及肝活检均正常，近 1 周来发热、乏力、恶心、尿黄。入院检查：ALT 1 200U/L，血清总胆红素 68.4μmol/L，HBsAg 阳性，抗 HBc 阳性，甲型肝炎抗体 1∶20 阳性，2 周后复查，甲肝抗体 1∶160 阳性，该病例诊断可能性最大的是：

A. 慢性乙型肝炎轻度

B. 慢性乙型肝炎中度

C. 慢性乙型肝炎重度

D. 甲型肝炎，HBsAg 慢性携带

E. 乙型肝炎合并甲型肝炎

110. 男，21 岁，学生，3 年前患乙型肝炎，病程迁延不愈，ALT 波动在 50～150U，无黄疸，近 1 年来多次查肝功能已恢复正常。1 周前突然发热，体温 38℃ 左右，上腹部不适，恶心、食欲减退，厌油，4 天后热退出现尿黄、皮肤黄染，伴皮肤瘙痒、腹软，无压痛，肝右肋下 1.5cm，脾未扪及，无腹水征。肝功能：ALT 1 200U/L，总胆红素 71.8μmol/L，白蛋白 38g/L，球蛋白 29g/L，病前 1 个月曾到郊区某亲戚家吃饭，当地当时发现有肝炎患者，本病例诊断为：

A. 慢性乙型肝炎轻度

B. 慢性乙型肝炎中度

C. 慢性乙型肝炎重度

D. 病毒性肝炎、甲、乙型肝炎病毒重叠感染可能

E. 乙型肝炎并胆道感染

111. 女，47 岁，1 周来乏力、食欲不振，血清 ALT150U/L，血清总胆红素 30μmol/L，甲型肝炎抗体(IgG 型)阳性，HBsAg、抗 HBC、抗 HBs、HBV-DNA 等 HBV 感染标志物均阴性，起病前 40 天患者曾因乳腺癌手术治疗，术中输血 800ml，术后用四环素 1g/天，连续静脉滴注 5 天，诊断应首先考虑：

A. 急性甲型肝炎

B. 急性乙型肝炎

C. 急性丙型肝炎

D. 药物中毒性肝炎

E. 转移性肝癌

112. 一男性急性肝炎患者，55岁，肝功能：ALT500U/L，白蛋白38g/L，球蛋白26g/L，血清总胆红素115μmol/L，血清甲型肝炎IgG抗体阳性，抗HBs阳性，丙型肝炎抗体阴性，戊型肝炎病毒抗体（IgM和IgG型）阳性，诊断应考虑：

A. 急性甲型肝炎

B. 急性乙型肝炎

C. 急性丙型肝炎

D. 急性戊型肝炎

E. 急性肝炎，甲、乙、戊型肝炎病毒重叠感染所致

113. 男，40岁，反复乏力，纳差，肝区不适5年，体查：肝病面容，有多个蜘蛛痣，脾恰及，ALT200U/L，血清白蛋白38g/L，球蛋白40g/L，胆红素正常，对本例确诊最有意义的检查是：

A. 病毒性肝炎血清学标志物检查

B. 肝功能检查

C. 超声波检查

D. CT扫描

E. 肝活检病理学检查

114. 女，45岁，因患卵巢癌行根治术，输血400ml，3个月后体查发现血清ALT150U/L，进一步检查血清丙肝抗体阳性，对诊断为输血后急性无黄疸型丙型肝炎患者，其正确的治疗方案是：

A. 以“保肝”支持治疗为主

B. “保肝”支持治疗＋阿昔洛韦治疗

C. “保肝”支持治疗＋猪苓多糖治疗

D. “保肝”支持治疗＋α干扰素治疗

E. “保肝”支持治疗＋泼尼松治疗

115. 3岁儿童入幼儿园时体检发现HBsAg阳性，HBeAg阳性，抗HBc阳性，肝功能正常，最可能的诊断是：

A. 无症状HBsAg携带者

B. 慢性乙型肝炎轻度

C. 慢性乙型肝炎中度

D. HBV既往感染

E. 急性无黄疸型乙型肝炎

B型题

问题116～119

A. 逆转录病毒科

B. 疱疹病毒科

C. 微小核糖核酸病毒科

D. 嗜肝DNA病毒科

E. 黄病毒科

116. 丙型肝炎病毒

117. 人类免疫缺陷病毒

118. 乙型肝炎病毒

119. 甲型肝炎病毒

问题120～124

A. 以呼吸道为进入门户的传染病

B. 以消化道为进入门户的传染病

C. 通过虫媒传播的传染病

D. 通过输血、血制品传播的传染病

E. 人畜共患的传染病

120. 甲型病毒性肝炎

121. 乙型病毒性肝炎

122. 丙型病毒性肝炎

123. 戊型病毒性肝炎

124. 狂犬病

C型题

问题125～128

A. 主动免疫保护易感人群

B. 被动免疫保护易感人群

C. 两者均有

D. 两者均无

125. 乙型肝炎

126. 丙型肝炎

127. 戊型肝炎

128. 甲型肝炎

问题129～130

A. 进行抗病毒治疗（干扰素）

B. 适当补充维生素B族和C，补充足

够蛋白质

C. 两者均有

D. 两者均无

129. 急性甲型肝炎

130. 急性丙型肝炎

问题 131～132

A. 无症状病毒携带者

B. 慢性肝炎

C. 两者均有

D. 两者均无

131. 丙型肝炎

132. 戊型肝炎

问题 133～136

A. 血清直接胆红素增高为主

B. 血清间接胆红素增高为主

C. 两者均有

D. 两者均无

133. 黄疸型病毒性肝炎(黄疸期)

134. 溶血性黄疸

135. 重症肝炎

136. 肝外梗阻

X 型题

137. HBV 颗粒(又名 Dane 颗粒)的核心部分包括:

A. 环状双股 DNA

B. HBcAg

C. HBeAg

D. HBsAg

E. HBV-DNAp

138. 慢性病毒携带者可见于以下哪些肝炎病毒感染:

A. HAV

B. HBV

C. HCV

D. HDV

E. HEV

139. 可在患者粪便中检出病毒颗粒者是:

A. 甲型肝炎

B. 乙型肝炎

C. 丙型肝炎

D. 戊型肝炎

E. 丁型肝炎

140. 老年肝炎的特点以下哪些是正确的:

A. 黄疸发生率高,黄疸程度较深

B. 淤胆型较多见

C. 重症肝炎较多,病死率较高

D. 并发症较少见

E. 黄疸持续时间长,恢复较慢

141. 妊娠期肝炎的特点以下哪些是正确的:

A. 消化道症状较明显

B. 产后大出血多见,重型肝炎的比例高,病死率较高

C. 可对胎儿有影响(早产、死胎、畸形)

D. 妊娠合并戊型肝炎时,易呈慢性型

E. 妊娠合并戊型肝炎时,病死率较高

142. 肝性脑病的防治措施包括:

A. 维持氨基酸平衡

B. 降低血氨

C. 脱水防治脑水肿

D. 防治继发感染

E. 恢复正常神经递质

143. 可接种胎盘球蛋白以防止肝炎发病的对象是:

A. 戊型肝炎患者的密切接触

B. 甲型肝炎流行期间的孕妇

C. 甲型肝炎患者的密切接触者

D. 丙型肝炎患者的密切接触者

E. 乙型肝炎患者的密切接触者

144. 下列哪些疾病可以引起肝细胞性黄疸:

A. 病毒性肝炎

B. 钩端螺旋体病

C. 伤寒、副伤寒

D. 痢疾

E. 传染性单核细胞增多症

145. 嗜肝DNA病毒包括：

A. HBV

B. WHV

C. DHBV

D. GSHV

E. HCV

146. HBV病毒结构的特点是：

A. 颗粒直径为42nm

B. 分为包膜和核心两部分

C. 包膜厚约7nm，含HBsAg，糖蛋白和细胞脂肪

D. HBsAg只存在于HBV包膜中

E. 核心部分含双股DNA、DNAP和HBcAg

147. HBV基因结构特点有哪几项是正确的：

A. HBV基因组由3 200碱基对组成

B. HBV基因组为环状单股DNA

C. HBV基因组上有4个开放读码区

D. S区只含有前S和S两个基因

E. C区分为前C与C基因

148. HBV-S区基因、编码的蛋白质有：

A. Pre S_1

B. Pre S_2

C. HBsAg

D. PHSA-R

E. HBxAg

149. HBV C区基因编码的蛋白质有：

A. HBsAg

B. HBeAg

C. HBcAg

D. HBxAg

E. PHSA-R

150. HBV抵抗力很强，下列描述哪些是正确的：

A. 能耐受60℃ 4h及一般浓度的消毒剂

B. 60℃ 40min可灭活病毒

C. 在干粪中25℃能存活30天

D. 在血清中30～32℃可保存6个月，－20℃可保存15年

E. 煮沸10min、65℃ 10小时或高压蒸汽消毒可以灭活病毒

151. HBV X区编码HBxAg，其主要生物活性有：

A. 具有反式激活作用

B. 具有顺式激活作用

C. 能促进HBV本身的复制

D. 可促进HIV的复制，加重艾滋病病情

E. HBxAg和抗HBx可同时出现在肝癌患者的血清中

152. HBsAg的主要血清亚型有哪些：

A. adr

B. adw

C. ayr

D. ayw

E. la

153. 有关HBsAg亚型的说明，哪些是正确的：

A. HBsAg共有10个亚型，主要为adr、adw、ayr、ayw等4个亚型

B. 共同抗原决定簇a为群特异性，可诱导所在亚型的保护性免疫

C. 各地区的亚型分布不同，我国以ayw和adw为主

D. 传染源与续发病例之间有共同的亚型，故有流行病学意义

E. d、y及r、w两对抗原决定簇为亚型特异性，每对决定簇的两个抗原可在同一亚型中出现

154. HBV感染后，受感染者体内可表现哪些复制指标：

A. HBeAg

B. HBcAg

C. DNAp

D. HDV-DNA

E. 高滴度的抗 HBc-IgG 和 IgM

155. 血清中单独检出抗 HBc 阳性的临床意义是：

A. HBV 现症感染和感染的急性期
B. HBV 感染的窗口期
C. HBV 现症感染的慢性期
D. HBV 的过去感染
E. 低水平 HBV 感染

156. 抗 HBc-IgM 阳性的临床意义是：

A. 乙型肝炎急性期
B. 慢性肝炎急性发作期
C. HBV 有活动性复制
D. 代表过去感染
E. 代表窗口期

157. HBV 核心的主要成分有：

A. HBcAg
B. HBV DNAp
C. HBV-DNA
D. HBeAg
E. HBsAg

158. HCV 基因组的特征有哪些：

A. HCV 的基因组为含全长约 9 400 个核苷酸的单股正链 RNA
B. HCV 基因组两端为非编码区
C. 编码区从 5′端依次排列为结构基因和非结构基因
D. 结构基因含核心蛋白和包膜蛋白基因区
E. 非结构基因包括 NS_2、NS_3、NS_4 和 NS_5 等基因区

159. 根据核苷酸同源程度，可将 HCV 分为若干基因型和亚型，对 HCV 基因型的认识，正确的概念有：

A. 按 Simmonds 分型，将 HCV 分为 6 个基因型
B. 基因型具有明显地域性
C. 全世界广泛分布的有 5 个基因型，Ⅰ/1a、Ⅱ/1b、Ⅲ/2a、Ⅱ/2b、Ⅱ/3a
D. 中国大陆北方以Ⅲ/2a 型为主，南方以Ⅱ/1b 型为主
E. 6a 型仅发现于香港

160. RT-PCR 法检测 HCV-RNA 的临床意义有：

A. 研究病毒复制水平和传染性
B. 评价抗病毒药物的治疗效果
C. 用于 HCV 感染的早期诊断
D. 单凭 HCV-RNA 阳性就能诊断丙型肝炎患者
E. 血清中 HCV RNA 检出率是恒定持续不变的

161. HDV 感染后血清中可出现哪些病毒感染标志物：

A. HDAg
B. 抗 HD
C. 抗 HD IgG
D. 抗 HD IgM
E. HDV-RNA

162. 在肝炎的病原学研究过程中，发现了哪些新病毒：

A. hepatitis G virus
B. transfusion transmitted virus
C. human herpesvirus 6
D. human herpesvirus 8
E. hantaan virus

163. 甲型肝炎的传染源主要有：

A. 急性甲型肝炎患者
B. HAV 亚临床感染者
C. HAV 慢性携带者
D. 慢性肝炎患者
E. 带病毒的动物

164. 各种肝炎病毒均可引起急性黄疸型肝炎，其临床特征有：

A. 临床表现阶段性较明显，可分为黄疸前期、黄疸期、恢复期
B. 黄疸前期、有发热、乏力、食欲不振、厌油、尿色加深呈浓茶状等表现
C. 黄疸达高峰时，可有大便颜色变

浅，皮肤瘙痒心动徐缓等梗阻性黄疸的表现

D. 急性乙型肝炎、黄疸前期可有免疫复合物病样表现

E. 急性肝炎的病程一般长达6个月～1年

165. 血清 HCV RNA 定量检测的分法有：

A. 倍比稀释 RT-PCR 法

B. RT-PCR-EIA 法

C. 定量竞争 PCR

D. 荧光素定量检测法

E. 间接免疫荧光测定

166. 下列哪些是肝性脑病的诱发因素？

A. 明显低钾低钠血症

B. 低蛋白饮食

C. 消化道大出血

D. 合并感染

E. 大量放腹水

二、填空题

1. 目前已确定的病毒性肝炎共有______型，包括______，______，______，______和______。

2. 在病毒性肝炎的病原学研究中，发现了7种主要病毒，其中属于 DNA 病毒的有______和______；属于 RNA 病毒的有______，______，______，______和______。

3. 甲型肝炎基因组中含3个编码区，P_1区编码______，P_2、P_3区编码______。

4. 在人体内 HAV 主要在______复制，通过______从______中排出。在潜伏期内，可在______检出 HAV，但维持时间甚短。

5. HAV 感染后，IgM 型抗体仅存在于起病后______之内，IgG 型抗体则可______。

6. HBV 是______中的______中的一员，其他成员包括______和______。禽病毒属的代表为______。

7. 完整的 HBV 颗粒又名______颗粒，分为______与______2部分。

8. HBV 核心部分含有______，______和______，是病毒复制的主体。

9. HBV 基因组又称______，由______组成，为______，分为长的______和短的______两股，长链中有______。

10. HBV 基因组中 S 区分为______、______及______，分别编码包膜上的______、______和______；前 S_2 区还编码______。

11. HBV 基因组中 C 区分为______与______，编码______和______。

12. HBVX 基因区编码______，具有______。

13. 急性自限性 HBV 感染时，HBsAg 转阴后、抗 HBs 阳转之间存在间隙期，该间隙期称______，在此期中可检测到______和______。

14. HBV 复制的标记有______、______、______、______和______。

15. 1991 年国际病毒命名委员会将 HCV 归入______科______属。

16. HCV 基因组两侧为______和______。编码区从 5′ 端依次为______、______和______。

17. HCV 具有显著的______。HCV 基因组各区间变异程度有很大差别______最保守，______为高变区。

18. 全世界 HCV 基因型至少有十几种之多，广泛分布的有5个基因型：______、

________、________、________和________。中国大陆北方以________型为主，南方以________型为主，________仅发现于香港。

19. 检测抗 HCV 的方法有________和________。

20. 抗 HCV 是________，它的检出说明血液有________。

21. HDV 定位于________和________内，在血液中由________所包被。

22. HDV 感染后，血清中可检出的标志物有________，________，和________。

23. HEV 有________和________之分。

24. HEV 基因组为________，全长________，分为________和________。有 3 个部分重叠的开放读码框(ORF)，ORF_1编码________，ORF_2编码________，ORF_3可能编码________。

25. ________和________都可成为 5 型肝炎的传染源，其中甲型和戊型肝炎的________和________未见报道。________和________是乙型肝炎的主要传染源。

26. 甲型和戊型肝炎都以________为主要传播途径。乙型、丙型和丁型肝炎的主要传播途径有________，________，________，________，和________。

27. 儿童感染 HEV 后，多表现为________；成人则多表现为________。

28. 甲型肝炎的发病率有明显的________高峰；戊型肝炎的流行多发生于________或________后。

29. 乙型肝炎的地理分布可按流行的严重性分为________ 3 种流行地区，HBsAg 携带率在低度流行区为________，中度流行区为________，高流行区为________。

30. 根据肝脏的病理改变可将病毒性肝炎分为________，________，________和________。

31. 肝性脑病的主要形成机制有________，________，和________。

32. 肝性脑病的诱因有________，________，________，________，________，________和________。

33. 肝肾综合征的肾损害多是________，但也可发展为________。

34. 肝肺综合征的根本原因是________，________，从而严重影响气体交换功能所致。

35. 肝肺综合征的主要问题是________，和________。

36. 重型肝炎和肝硬化时，________是早期腹水产生的主要原因。

37. 急性丁型肝炎表现为 2 种形式________和________。

38. 根据慢性肝炎的临床表现和肝功能损害，可将慢性肝炎分为________，________和________。

39. 重型肝炎约占全部肝炎病例的________，但病死率可高达________以上。

40. 急性重型肝炎发病多有诱因，这些诱因可能有________、________、________或________或________等。

41. 小儿肝炎的特点为感染肝炎病毒后多________而成为________在感染 HBV 后则容易成为________。有症状者一般表现________，以________或________为主。

42. 老年肝炎的特点：________，________，________，________，________，________，因而________。

43. 妊娠肝炎的特点为________，________，________，因而________。

44. 抗 HAV-IgM 阳性，提示存在________。抗 HAV-IgM ________

而抗 HAV-IgG ＿＿＿＿＿＿时则提示过去感染。

45. HBsAg 阳性表明存在＿＿＿＿＿；＿＿＿＿＿提示可能产生了对 HBV 的保护性免疫。

46. 抗 HCV 阳性是＿＿＿＿＿＿，而不是＿＿＿＿＿＿。

47. 血清 HCV-RNA 定量检测方法有＿＿＿＿＿，＿＿＿＿＿＿，＿＿＿＿＿＿，＿＿＿＿＿＿，＿＿＿＿＿＿。

48. 甲型与戊型肝炎仅引起＿＿＿＿＿，少数发展为＿＿＿＿＿＿而不转为＿＿＿＿＿＿，合并症＿＿＿＿＿＿。

49. 乙型肝炎在我国是肝细胞癌的主要病因，其次为＿＿＿＿＿＿，它和 HBV 协同或危重感染对肝细胞癌变可能起＿＿＿＿＿。

50. 在慢性乙型肝炎患者血清中检出抗 HAV-IgM 时，须排除＿＿＿＿＿＿引起的假阳性。

51. 具备急、慢性肝炎临床表现，而血清＿＿＿＿＿、＿＿＿＿＿＿、＿＿＿＿＿＿、＿＿＿＿＿＿、＿＿＿＿＿或＿＿＿＿＿＿当中有一项阳性时，可确诊为乙型肝炎。

52. 具备急、慢性肝炎临床表现，而同时＿＿＿＿＿＿、＿＿＿＿＿＿或＿＿＿＿＿＿阳性时，可诊断为丙型肝炎。

53. 病毒性肝炎的治疗原则是以＿＿＿＿＿＿为主，辅以＿＿＿＿＿＿，避免＿＿＿＿＿＿、＿＿＿＿＿＿和＿＿＿＿＿。

54. 除一般及支持疗法以外慢性肝炎治疗还须要进行＿＿＿＿＿＿和＿＿＿＿＿。

55. 凡新生儿出生后 24h 内都应立即接种＿＿＿＿＿＿，注射 3 次后保护率约为＿＿＿＿＿＿。

56. 新生儿接种乙型肝炎疫苗的同时如联合使用＿＿＿＿＿＿注射可提高保护率＿＿＿＿＿＿。

三、简述题

1. 简述甲型肝炎病毒抗体阳性时的临床意义。
2. 嗜肝 DNA 病毒科的分类。
3. HBV 病毒颗粒的结构。
4. HBV 的主要基因编码区及其功能。
5. HBsAg 的主要抗原决定簇及其主要的亚型。
6. HBsAg 阳性时的临床意义。
7. 何谓窗口期及其意义。
8. HBeAg 是否 HBV 的结构蛋白，其阳性时的临床意义如何？
9. HBV 感染后的主要复制指标有哪些？
10. 简述抗 HBe 阳性时的临床意义。
11. 简述 HCV 的基因组。
12. HCV E_2/NS_1 高变区的持续变异的临床意义是什么？
13. 广泛分布的 HCV 基因型有哪些？
14. 我国 HCV 基因型分布的状况。
15. 为什么说 HDV 是一种缺陷型病毒。
16. 除甲～戊型 5 种肝炎病毒外，在研究中还发现哪几种病毒？
17. 甲型肝炎的主要传染源有哪些？
18. 乙型肝炎的主要传播途径有哪些？
19. 哪些肝炎病毒感染可形成无症状的病毒携带者？
20. 病毒性肝炎时为什么会出现黄疸？
21. 肝性脑病的诱因有哪些？
22. 什么是肝炎时出血的主要原因？
23. 简述肝肾综合征的发病机制。
24. 重型肝炎和肝硬化时腹水的成因主要有哪些？
25. 试述各种肝炎病毒引起急性肝炎的临床特点和标准。
26. 慢性病毒性肝炎的临床分度及其与预后的关系。
27. 简述急性重型肝炎的临床特点。

28. 小儿肝炎的特点有哪些？

29. 老年肝炎的特点有哪些？

30. 妊娠期肝炎的特点有哪些？

31. 妊娠期合并病毒性肝炎对胎儿有何影响？

32. 重型肝炎时出现 ALT 下降，黄疸迅速加深，说明什么问题？

33. A/G 比值的检测有助于哪型病毒性肝炎的临床诊断？

34. 与肝细胞坏死，肝损害程度相关的实验室指标有哪些？

35. 哪种急性病毒性肝炎需要抗病毒药物治疗？

36. 慢性病毒性肝炎、抗病毒治疗的主要药物有哪些？

37. 简述肝性脑病治疗。

38. 预防甲型和戊型肝炎的主要措施是什么？

39. 简述阻断 HBV 母婴传播的预防措施。

40. 什么情况下可联合应用 HBIG 和乙肝疫苗？

41. 简述预防乙、丙、丁型肝炎传播的主要消毒措施。

四、分析题

1. 患者女性，16 岁，因发热 4 天后皮肤巩膜黄染 7 天，于 1989 年 3 月 15 日扶行入院。

患者于 3 月 4 日受凉后发热，体温 39℃左右，伴有头痛咽痛，身痛乏力，食欲减退，恶心，上腹部胀痛及右上腹隐痛，曾诊断为“上感”及胃病，给以银翘片及胃舒平治疗，4 天后热退，精神食欲稍好转，但旁人发现皮肤黄染，病后大便稀，无黏液，无明显里急后重，2 天前大便呈黄白色，现已呈黄色，病后尿呈黄色，渐变为浓茶样，量中等，无皮肤瘙痒及咳嗽吐痰等症状，无出血倾向。

既往体健，其母 HBsAg(＋)，无长期服药史，未到过湖区，同学中有类似患者多人。

体查：体温 37℃，脉搏 70/分，呼吸 20/分，血压 100/70mmHg，发育营养可，皮肤巩膜明显黄染，皮肤未见出血点，肝掌及蜘蛛痣，全身表浅淋巴结不大，颈软，心肺正常，腹软，肝在肋下 1.5cm 质软，压痛，表面光滑，脾可及 0.5cm，质软，压痛，胆囊区无压痛，肾区无叩痛，膝反射存在，病理征(－)。实验室检查：血常规：血色素 124g/L，白细胞 5.8×10^9/L，中性粒细胞 0.62，淋巴细胞 0.3；尿常规：尿蛋白(－)，镜检正常，胆红素(＋)，尿胆原(＋)；粪常规正常

问题：

(1)此例患者最可能的诊断及诊断依据？

(2)如何进一步检查以明确诊断？

(3)请提出正确治疗意见。

2. 男性，22 岁，学生，因恶心、呕吐 7 天，皮肤巩膜黄染 5 天，神志不清 1 天，于 1995 年 9 月 11 日急诊入院。

患者 7 天前感阵发性上腹隐痛，伴严重厌食，厌油，恶心呕吐，呕吐物为胃内容物，自觉有畏寒，无发热，2 天后其母发现患者巩膜皮肤黄染，且日渐加深。患者自觉倦怠，烦躁不安，入院前 1 天神志不清，病后尿色深黄，便秘。

过去无类似疾病史。

体查：体温 37.5℃，脉搏 80/分，呼吸 20/分，血压 120/80mmHg。

神志不清，躁动，巩膜黄染，未见蜘蛛痣、肝掌，瞳孔两侧等大，光反射存在，颈软，心肺无异常发现，肝上界在锁骨中线第 6 肋间，腹软，无压痛，Murphy 征(－)，肝脾未扪及，无移动性浊音，膝反射存在，克布征(－)，无病理反射。

实验室检查：血常规：白细胞 9.3×10^9/L，中性粒细胞 0.70，淋巴细胞 0.30，血小板 80×10^9/L；尿常规：尿蛋白(－)，白细胞 0～1 HP，尿胆原(－)，尿胆红质(＋)；肝功能：丙氨酸转氨基酶(ALT) 160U/L，血清总胆红

素(TBIL) 180μmol/L，直接胆红素(DBIL) 90μmol/L。

问题：

(1)最可能的诊断是什么？写出诊断依据。

(2)应与哪些疾病鉴别？

(3)须进一步做哪些实验室检查以确定诊断？

3. 患者徐××，女，15 岁，因发热、食欲减退 1 周，神志不清 1 天，于 1998 年 1 月 10 日 10：00 时抬送入院。

患者于 1 月 30 日起无明显诱因感发热，体温 38℃左右无明显畏寒，体温持续 3 天后消退，但食欲减退、恶心、呕吐等消化道症状日渐严重，并出现尿黄，近来被家人发现眼睛皮肤发黄，昨天晚上起烦躁不安、讲胡话。病情加重而入院。

既往体健，无输血史。

入院体查：体温 38℃，脉搏 86/分，血压 106/70mmHg，呼吸 20/分。重病容，神志尚清，计算力明显下降，扑击性震颤阳性，全身皮肤巩膜明显黄染、无蜘蛛痣和出血点，心肺无异常发现，腹平软，肝、脾肋下未扪及，移动性浊音阴性，膝反射存在，无病理反射。

实验检查：肝功能：ALT160m/L，总胆红素 90mmol/L；血清肝炎病毒感染标志：抗 HBs(+)，抗 HBc(+)；抗 HAV-IgG 阴性，抗 HAV-IgM 阳性；抗 HEV IgG 阴性。

问题：

(1)本病最可能的诊断及诊断依据？

(2)应进一步做哪些检查？

(3)如何进行抢救治疗？

4. 患者张××，男，30 岁，已婚，因反复乏力，纳差，肝区不适 2 年，于 2000 年 4 月 20 日入院。

患者在 24 日前感乏力、食欲减退，在当地医院就诊，进行肝功能检查出现转氨酶升高，HBsAg 阳性，经当地医院用"护肝"及中药治疗，效果不明显，仍间有肝区不适等症状。近 1 个月来因症状加重而来本院就诊。

既往体健无特殊传染病病史。

入院体查：慢性病容，神志清楚，巩膜轻度黄染，颈部有 2 个蜘蛛痣，未见明显肝掌、心肺无异常发现，腹平软，无压痛未扪及包块，肝右肋下 2cm，质中等，无明显触痛，肝侧位可及，无移动性浊音。

实验室检查：肝功能：ALT2 000U，血清白蛋白 30g/L，球蛋白 40g/L，TBIL 30μmol/L；血清 HBV 感染标志物：HBsAg(+)，HBeAg(+)，抗 HBc(+)。

问题：

(1)作出诊断并列出诊断和鉴别诊断依据。

(2)应进一步作哪些实验的检查，最佳确诊方法是什么？

(3)请根据患者情况给出最佳治疗方案。

5. 患者周××，男，43 岁，已婚，因反复食欲减退、乏力 3 年，加重伴皮肤巩膜黄染 1 个月于 1999 年 5 月 24 日入院。

患者于 3 年前感食欲减退、乏力，到医院检查，肝功能异常，诊断为"慢性乙型肝炎"，给予"护肝治疗"和使用抗乙肝免疫核糖核酸等药物，经治疗后一度症状消失，但间常有食欲减退等不适，但未引起足够重视。1 个月前无明显诱因感乏力、食欲减退，肝区不适等症状加重，3 天后出现皮肤、眼睛发黄，在当地"护肝治疗"(用药不详)无好转，黄疸进一步加深，于近 1 周内感腹胀明显，尿黄，大便正常。

体查：慢性重患者，精神萎靡，神志清楚，皮肤巩膜深度黄染，未见蜘蛛痣、肝掌。注射部位有瘀斑，腹膨隆，肝脾未扪及，移动性浊音阳性。

实验室检查：肝功能：ALT 120U/L，AST 157U/L，血清白蛋白 28g/L，球蛋白 35g/L，TBIL 468μmol/L，DBIL 245μmol/L；凝血酶原活动度(PTA) 28%；血清 HBV 感染标志物：HBsAg(+)，抗 HBe(+)，抗

HBc(+),抗 HD IgM 和抗 HD IgG 阳性。

问题:

(1)请提出该患者的诊断与诊断依据。

(2)病毒性肝炎加重的原因有哪些? 根据已有的资料本例患者加重的主要原因是什么?

(3)如何进行治疗?

6. 患者吴××,男,50 岁,已婚,因发现皮肤巩膜黄染 1 个月,于 2000 年 3 月 20 日步行入院。

患者约 1 个月前有"感冒"样症状,感头痛、身痛、鼻塞,有畏寒,无明显发热,同时伴食欲减退、恶心,症状持续 2~3 天后缓解,但尿黄呈浓茶样,被人发现眼睛发黄而去当地医院就诊,诊断为急性黄疸型肝炎而收入院治疗,经"护肝"治疗(药物不详)后黄疸无明显消退,且有加深的趋势,感皮肤瘙痒,出现黄疸后食欲明显好转,精神尚可。因皮肤瘙痒使之睡不好,大便正常。

既往,否认慢性肝炎病史,曾于 1999 年 11 月单位组织身体检查 HBV-M 均(-)。无饮酒和血吸虫疫水接触史。

入院体查:体温 36.7℃,血压 120/80mmHg,脉搏 78/分,呼吸 18/分。

一般情况可,皮肤巩膜深度黄染。皮肤有抓痕,无出血点,蜘蛛痣,无肝掌,心肺无异常,腹平软,肝右肋下 2cm 质中等,轻压痛,脾未扪及,移动性浊音(-)。

实验室检查:肝功能:ALT150U/L,AST112U/L,血清血蛋白 42g/L,球蛋白 30g/L,TBIL 306μmol/L,DBIL 205μmol/L;碱性磷酸酶(ALP) 890U/L;HBsAg 阴性。

问题:

(1)此例患者的诊断,鉴别诊断及依据。

(2)如何进一步检查,明确诊断?

(3)请制定治疗方案。

7. 患者张××,男,32 岁,已婚,因食欲减退,乏力 16 天,皮肤巩膜黄染 1 个月,于 2000 年 11 月 20 日步行入院。

患者于 11 月 4 日感畏寒发热,当时未测体温,伴全身肌肉疼痛,头痛不适。第二天在当地医院就诊,测体温 38.8℃,给予退热药治疗,体温有所下降,但患者仍感乏力、食欲减退,伴有明显的厌油、恶心,在病后第 6 天,尿黄如浓茶样,随即出现皮肤巩膜黄染,由于症状加重而来本院门诊,以急性黄疸型肝炎收入院,起病以来精神差,大便正常,小便黄。

即往,否认"肝炎"病史,无输血史,无血吸虫疫水接触史,无长期饮酒史。

入院体查:体温 37.0℃,血压 110/70mmHg,脉搏 64/分,呼吸 16/分,发育正常,营养中等,全身皮肤巩膜黄染,无肝掌,蜘蛛痣,无出血点或其他皮疹,心肺无异常,腹平软,肝脾未扪及,无移动性浊音。

实验室检查:肝功能:ALT 1 200U/L,AST890U/L,血白蛋白 41g/L,球蛋白 29g/L,TBIL 126μmol/L,DBIL 47μmol/L;血清 HBV 感染标志物:HBsAg(+),HBeAg(+),抗 HBc IgG 弱阳性,抗 HBc-IgM 强阳性。

问题:

(1)请提出本病的诊断及依据。

(2)对本病的进一步检查。

(3)治疗方案。

8. 患者王××,男性,38 岁,因反复食欲减退,肝区不适 2 个月,于 1998 年 9 月 14 日步行入院。

患者于 2 个月前开始,食欲下降,肝区隐痛不适,无发热,到医院检查发现肝功能不正常,HBsAg 阴性,治疗后症状稍有缓解,因肝功能受损的原因不明而转来我院,患病以来精神尚可,大小便正常。

既往,10 年前曾因上消化道大出血,经积极的输血等救治措施治疗,症状消失出院。出院后未作有关肝病的检测。

入院体查:体温 36.9℃,血压 120/80mmHg,脉搏 70/分,呼吸 20/分,发育正常,营养中等,全身皮肤巩膜未见明显黄染,

无肝掌，蜘蛛痣、心肺无异常，腹平软，肝右肋下未扪及，脾肋下 1cm，质中等，移动性浊音(-)。

实验室检查：ALT380U/L，AST192U/L，血清白蛋白 32g/L，球蛋白 35g/L，TBIL 24μmol/L，DBIL 9μmol/L。

问题：

(1)本病的诊断与鉴别诊断意见。

(2)进一步检查诊断方案。

(3)如何进行治疗？

参考答案

一、选择题

1. C	2. E	3. A	4. B	5. D
6. D	7. D	8. D	9. A	10. D
11. E	12. A	13. E	14. B	15. C
16. E	17. D	18. E	19. A	20. C
21. A	22. A	23. C	24. C	25. B
26. E	27. A	28. B	29. C	30. B
31. A	32. A	33. A	34. A	35. E
36. B	37. A	38. D	39. D	40. A
41. A	42. D	43. A	44. E	45. E
46. B	47. A	48. E	49. C	50. A
51. C	52. E	53. C	54. C	55. E
56. D	57. D	58. B	59. E	60. A
61. E	62. A	63. C	64. D	65. A
66. E	67. C	68. D	69. C	70. B
71. C	72. D	73. D	74. D	75. C
76. B	77. D	78. A	79. C	80. C
81. A	82. D	83. A	84. A	85. C
86. B	87. C	88. B	89. C	90. A
91. B	92. B	93. D	94. C	95. E
96. C	97. D	98. D	99. D	100. B
101. C	102. A	103. B	104. C	105. C
106. D	107. C	108. E	109. D	110. D
111. C	112. D	113. E	114. D	115. A
116. E	117. A	118. D	119. C	120. B
121. D	122. D	123. B	124. E	125. C
126. D	127. D	128. C	129. B	130. C
131. C	132. D	133. C	134. B	135. C

136. A	137. ABE	138. BCD
139. AD	140. ABCE	141. ABCE
142. ABCDE	143. BC	144. ABCE
145. ABCD	146. ABCE	147. ACE
148. ABCD	149. BC	150. ADE
151. ACDE	152. ABCD	153. ABD
154. ABCDE	155. BDE	156. ABC
157. ABC	158. ABCDE	159. ABCDE
160. ABC	161. ABCDE	162. AB
163. AB	164. ABCD	165. ABCD
166. ACDE		

二、填空题

1. 5 甲型肝炎病毒(HAV) 乙型肝炎病毒(HAV) 丙型肝炎病毒(HCV) 丁型肝炎病毒(HDV) 戊型肝炎病毒(HEV)

2. HBV TTV HAV HCV HDV HEV GBV-C/HGV

3. 结构蛋白 非结构蛋白

4. 肝细胞的胞质内 胆汁 粪便 血液中

5. 6 个月 保存多年

6. 嗜肝 DNA 病毒科 哺乳动物病毒属 土拨鼠肝炎病毒(WHV) 地松鼠肝炎病毒(GSHV) 鸭乙型肝炎病毒(DHBV)

7. 戴恩(Dane) 包膜 核心

8. 环状双股 DNA DNA 聚合酶(DNAp) 核心抗原(HBcAg)

9. HBV-DNA 3200 碱基对 环状部位双股 DNA 负链 正链 4 个开放读码区(S、C、P、X 区)

10. 前 S_1 区 前 S_2 区 S 区 前 S_1 抗原 前 S_2 抗原 HBsAg 多聚人血清白蛋白

受体(PHSA-R)

11. 前C区 C区 HBeAg HBcAg

12. X抗原(HBxAg) 反式激活作用

13. 窗口期(window phase) 抗HBc 抗HBc

14. HBV-DNA HBV-DNAP HBeAg HBcAg 高滴度抗HBc 抗HBc-IgM

15. 黄病毒 丙型肝炎病毒

16. 5′非编码区 3′非编码区 核蛋白区 包膜蛋白区 非结构区

17. 异质性 5′非编码区 E_2、NS_1区

18. Ⅰ/1a Ⅱ/1b Ⅲ/2a Ⅳ/2b Ⅴ/3a Ⅲ/2a Ⅱ/1b 6a

19. ELISA 重组免疫印迹法(RIBA)

20. 非保护性抗体 传染性

21. 肝细胞核 细胞浆 HBsAg

22. HDAg 抗HD(IgG、IgM) HDV-RNA

23. 流行株 散发株

24. 单股正链RNA 7.5kb 结构区 非结构区 非结构蛋白 核壳蛋白 部分核壳蛋白

25. 患者 亚临床感染者 慢性患者 病毒携带者 慢性患者 病毒携带者

26. 粪-口传播 体液传播 社区获得性传播 母婴传播 性接触传播 医院内传播

27. 隐性感染 临床显性感染

28. 秋、冬季 雨季 洪水

29. 低、中、高度 0.2%～0.5% 2%～7% 8%～20%

30. 急性肝炎 慢性肝炎 重型肝炎 淤胆型肝炎

31. 血氨及其他毒性物质的潴留 氨基酸比例失调 假性神经递质假说

32. 低钾 低钠血症 消化道大出血 高蛋白饮食 感染 镇静剂 大量放腹水

33. 功能性的 急性肾小管坏死

34. 肺内毛细管扩张 出现动-静脉分流

35. 低氧血症 高动力循环

36. 钠潴留

37. 与HBV同时感染 与HBV重叠感染

38. 轻度、中度、重度

39. 0.2%～0.5% 70%

40. 起病后未适当休息 营养不良 嗜酒 服用损害肝脏药物 妊娠合并感染(包括肝炎病毒的重叠感染)

41. 不表现症状 隐性感染 无症状HBsAg携带者 较轻 无黄疸型肝炎 迁延性肝炎

42. 黄疸发生率高 黄疸程度较高 持续时间较长 淤胆型较多见 合并症较多 重型肝炎比例高 病死率也较高

43. 消化道症状较明显 产后大出血多见 重型肝炎比例高 病死率也较高

44. HAV现症感染 阴性 阳性

45. 现症HBV感染 抗HBs阳性

46. 有传染性的标记 保护性抗体

47. 倍比稀释RT-PCR法 分支链DNA(b-DNA)信号扩增技术 RT-PCR-EIA法 定量竞争RT-PCR 荧光素定量法

48. 急性肝炎 重型肝炎 慢性 少见

49. 丙型肝炎 协同作用

50. 类风湿因子

51. HBsAg HBeAg HBV-DNA DNAP HBcAg 抗HBc-IgM

52. 抗HCV-IgM 抗HCVIgG HCV-RNA

53. 足够的休息、营养 适当药物 饮酒 过劳 损害肝脏药物

54. 对症治疗 抗病毒治疗

55. 基因重组乙肝疫苗 85%

56. 抗HBVIgG(HBIG) 95%

三、简述题

1. 甲型肝炎病毒抗体有 IgM 和 IgG 型。IgM 型甲型肝炎病毒抗体在 HAV 感染后出现早，持续时间短，临床上用来诊断急性甲型肝炎。IgG 型抗 HAV 主要用于流行病学调查，如收集急性期与恢复期血清进行滴度测定，效价有 4 倍以上升高者亦可诊断急性甲型肝炎。

2. 嗜肝 DNA 病毒科分哺乳动物病毒属(含 HBV、WHV、GSHV)，和禽病毒属(含 DHBV)。

3. HBV 颗粒又称 Dane 颗粒，42nm 大小，由包膜和核心所组成。包膜含 HBsAg，糖蛋白与细胞脂肪，核心中含 HBcAg，DNAP 和 HBV-DNA。

4. HBV 有 4 个主要开放续码区，S 区编码 Pre S_1、Pre S_2、HBsAg 和 PHSA-R，C 区编码 HBeAg、HBcAg，P 区主要编码 DNAP，X 区编码 X 抗原。

5. HBsAg 的主要抗原决定簇有 a，d/y，w/r；主要亚型有 adr、adw、ayr 和 ayw。

6. 代表 HBV 的现症感染，不代表传染性。

7. 急性 HBV 感染后，HBsAg 消失和抗 HBs 出现之间的间隙期称窗口期，此期内可能检出抗 HBc 和(或)抗 HBe，窗口期存在代表急性 HBV 感染的恢复期。

8. 不是 HBV 的结构蛋白，但它是随 HBV-DNA 复制和 HBcAg 产生而形成的抗原成分，因此 HBeAg 阳性时常伴有 HBV 复制活跃，有病毒血症，传染性较强。

9. 主要复制指标有：HBeAg、HBcAg、HBV-DNA、HBV-DNAP、高滴度抗 HBc、抗 HBc IgM。

10. 抗 HBe 阳性可见于 3 种临床状况：①HBV 感染的恢复期或过去感染；②前 C 基因变异时；③持续抗 HBe 阳性提示 HBV-DNA 与宿主细胞 DNA 整合。

11. HCV RNA 为线状单股正链 RNA，全长 10kb 左右，两端为 5′和 3′非编码区，其中间为编码区，从编码区 5′端起依次排列结构基因(核心、包膜 1 和包膜 2 蛋白基因)的非结构基因(NS_2，NS_3，NS_4，NS_5)。

12. HCV E_2/NS_1 中高变区是中和抗原位点，其变异的持续性将使变异株逃避机体免疫清除机制，形成持续性感染。

13. 广泛分布的基因型主要有 5 种，它们是Ⅰ/1a、Ⅱ/1b、Ⅲ/2a、Ⅳ/2b、Ⅴ/3a。

14. 我国大陆北方主要为Ⅲ/2a 型，大陆南方主要为Ⅱ/1b，香港主要为 6a 型。

15. 因为 HDV 基因小，不能编码其包膜抗原，只有在 HBV 等嗜肝 DNA 病毒感染的情况下才能得到包膜抗原，以形成完整的感染性 HDV。因此 HDV 是一种缺陷性病毒。

16. GBV-C/HGV，TTV。

17. 亚临床感染者和患者。

18. 体液传播、社区获得性传播、母婴传播、性传播、医院内传染。

19. HBV、HCV、HDV。

20. 引起肝细胞炎症，坏死，导致胆小管壁破裂，胆汁反流入血，肿胀的肝细胞压迫胆小管，在胆小管内形成胆栓；炎症细胞对肝内小胆管的压迫，以及肝细胞通透性增加及胆红素的摄取结合，排泄功能的障碍均可引起黄疸。

21. 诱因有利尿剂引起低钾，低钠血症；消化道大出血，高蛋白饮食；感染、镇静剂的使用，大量放腹水等。

22. 主要原因是肝脏合成的多种凝血因子缺乏，血小板减少。

23. 重肝和肝硬化时，由于内毒素血症、肾血管收缩、肾缺血、前列腺素 E_2 减少，有效血容量下降等因素导致肾小球滤过率和肾血浆流量降低，从而引起急性肾功能不全。

24. 肝硬化时腹水的原因主要有各种原因致水钠潴留，门脉高压，低蛋白血症，肝淋

巴液生成增多等。

25. 急性甲型肝炎，戊型肝炎可有明显发热、食欲减退等黄疸前期表现，黄疸肝炎出现频率较高，特别是戊型明显，在老年人、孕妇中，黄疸深病情重，这2类肝炎不会转化为慢性及携带者。

乙型肝炎、丙型肝炎和丁型肝炎起病不明显，三种急性肝炎均可转为慢性，乙型肝炎约10%，丙型肝炎>50%，丁型肝炎和乙型肝炎同时感染慢性比率约5%，而重叠感染约70%转为慢性。

26. 慢性病毒性肝炎分为轻、中、重度，轻度患者预后良好，中度以上的慢性病毒性肝炎患者预后较差，其中大部分转为肝硬化，小部分转为肝癌。

27. 起病10天以内出现黄疸迅速加深，肝脏迅速缩小，并出现肝性脑病和其他并发症者。病程不超过3周。

28. 小儿感染肝炎病毒后多不表现症状，隐性感染多见，HBV感染易成为无症状HBsAg携带者，有症状者一般较轻，以无黄疸型或迁延性肝炎为主。

29. 老年人肝炎的特点是黄疸发生率高，黄疸程度较深，持续时间较长，淤胆型较多见，合并症较多，重型肝炎比例高，病死率高。

30. 妊娠合并肝炎时其症状重，特别是在妊娠后期常表现为消化道症状较明显，产后大出血多见，重型肝炎比例高，病死率也较高。

31. 可致早产、死胎、畸形或引起胎儿HBV感染。

32. 说明肝细胞有大量坏死。

33. 有助于慢性肝炎的肝硬化的临床诊断。

34. 有关实验室指标有，血清总胆红素，凝血酶活动度。

35. 急性无黄疸型丙型肝炎需要抗病毒治疗。

36. 抗病毒药物有α干扰素，核苷类抗病毒药：如拉米夫定、泛昔洛韦、adefovir、dipivoxil、单磷酸阿糖腺苷、病毒唑，免疫调节剂：IL-2、自体LAK细胞回输、猪苓多糖注射液，香菇糖注射液等也有加强抗病毒药物的抗病毒作用。

37. 采取综合治疗措施，在加强支持疗法的同时积极对症治疗，如减少氨吸收措施，禁蛋白饮食，口服不吸收抗生素，口服乳果糖，食醋灌肠等，降血氨可静滴乙酰谷酰胺等，静脉输液左旋多巴，支链氨基酸等，用甘露醇等高渗液体防治脑水肿。可采用人工肝支持系统治疗。

38. 要点在搞好卫生措施，如水源保护，饮水消毒，食品卫生，食具消毒，加强个人卫生、粪便管理等。

39. 凡新生儿出生后24小时都应立即接种基因重组乙型肝炎疫苗5μg，随后1个月、6个月时各接种1次，对于HBsAg(+)和HBeAg阳性的母亲所生的新生儿应先肌注高效价抗乙肝免疫球蛋白，然后完成3次基因重组乙型肝炎疫苗的接种。

40. 在HBsAg(+)和HBeAg阳性母亲所生的新生儿的免疫接种，阻断母婴传播，另用在暴露后人群的预防。

41. 提倡使用一次性注射用具和针灸针，重复使用的器械必须经高压或煮沸消毒，不耐热的器械可用2%戊二醛浸泡2小时，洗漱用具要专用，接触患者后用肥皂和流动水洗手。

四、分析题

1. (1)该例患者的最可能诊断是：急性黄疸型肝炎，甲型肝炎可能性大。

依据：①有明显感染中毒症状，食欲减退等前驱期表现；②有皮肤巩膜黄染，肝、脾肿大，病程仅11天；③有流行病学资料，同学中有类似患者，支持病毒性肝炎的诊断；④尿胆红素阳性，尿胆原阳性。

(2)查肝功能，凝血酶原活动度，病毒感染标志物检测，包括抗HAV-IgM、HBV-M、

抗 HCV、抗 HDV、抗 HEV 等。肝胆、脾、胰腺超声检查,有助诊断和与阻塞性黄疸的鉴别诊断。

(3)卧床休息;继续隔离治疗 2 周;给予易消化、高蛋白质、维生素饮食;使用适当护肝药和对症处理;不进行抗病毒治疗。

2.(1)最可能的诊断为急性重型肝炎。

依据:①有恶心、呕吐等消化道症状;②有皮肤巩膜发黄,ALT 升高,血直接和间接胆红素升高等肝功能受损表现;③在病后第 6d 出现神志意识障碍等肝性脑病的表现;④有肝浊音的缩小;⑤无肝病病史,无慢性肝病体征。

(2)应与①病毒性脑炎;②胆道感染,严重败血症;③中毒性菌痢;④钩端螺体病等疾病鉴别。

(3)进一步须做的检查:

①判断肝坏死严重性指标,凝血酶原活动度,血氨、胆碱酯酶;②除肝坏死相关指标外,查有利于黄疸鉴别指标:肝、胆、胰腺超声或 CT 等影像学检查,胆固醇脂测定,γ-GT 和 ALP 等检查;③病毒性肝炎的血清学指标测定包括甲～戊型肝炎病毒的抗原抗体检测;④测定电解质、肾功能以血气分析有无酸碱代谢紊乱,监测内环境的状况;⑤必要时作头部 CT 或血培养以及钩端螺旋体病的有关检测,以资鉴别。

3.(1)同分析题 2 的第 1 点。

(2)同分析题 2 的第 3 点但去除第⑤小点。

(3)①一级护理及肝性脑病护理,观察血压、脉搏、呼吸、瞳孔等变化;②用甘露醇脱水防治脑水肿;③如患者神志不清,不能自主进食,插胃管,给予庆大霉素或氧氟沙星等抗生素,乳果糖,给予不含蛋白质的流质饮食,应用抗酸剂防止胃黏膜应激性溃疡出血;④应用抗肝昏迷药物如精氨酸,支链氨基酸溶液,左旋多巴等;⑤加强支持疗法,静脉输入白蛋白或血浆;⑥应用一些促进肝脏解毒和促进肝细胞再生的药物;⑦必要时可使用人工肝支持系统治疗;⑧可短期使用肾上腺糖皮质激素。

4.(1)诊断病毒性肝炎,慢性中度,乙型。

依据:①消化道症状,肝功能异常,病程达 2 年;②有慢性肝病体征,蜘蛛痣、脾肿大,球蛋白明显升高,白蛋白下降;③肝功能异常,ALT > 正常值 3 倍以上;④ HBsAg、HBeAg、抗 HBc 均阳性。

(2)应作的实验室检查:

①血、尿、粪三大常规检查;②凝血酶原活动度;③测定 HBV-DNA 进一步了解病毒复制情况,测定 HCV 和 HDV 血清学指标排除其他病毒的重叠感染;④条件允许时行肝活组织病理学检查;⑤如拟用干扰素抗病毒治疗,宜行血糖、甲状腺功能、自身免疫性抗体等检查;⑥其中肝活组织病理学检查是最佳确诊方法。

(3)①适当休息、营养;②给予维生素类药物和适当的护肝药(也可不用);③积极抗病毒治疗、干扰素或核苷类药物或不同药物联合应用。

5.(1)诊断:慢性重型肝炎,乙+丁型肝炎病毒重叠感染,中期。

依据:①有消化道症状,反复持续 3 年,有急起加重 1 个月;②有出血表现,有腹水;③有肝功能严重受损表现,总胆红素达 468mmol/L,ALT 升高不明显;④有 HBV 和 HDV 感染的血清学标志物。

(2)①未适当休息;②营养不良;③嗜酒;④损害肝脏药物的应用;⑤妊娠;⑥合并感染,包括肝炎病毒重叠感染。

本例的加重因素主要是重叠了 HDV 的感染。

(3)①休息;②加强支持疗法,高蛋白营养饮食,输白蛋白的血浆;③使用一些好的"护肝"药;④利尿剂加白蛋白,消除腹水,必须使用抗生素;⑤必要时使用人工肝支持系统或腹水回收治疗。

6.(1)急性淤胆型肝炎。

依据:①皮肤巩膜黄染1个月,消化道症状不明显;②胆红素升高的直接胆红素升高为主;③无出血倾向,腹水等严重肝功能失代偿的表现;④即往无慢性肝病史,体查无慢性肝病体征。

(2)①查肝炎病毒抗原抗体,特别是抗HEV;②凝血酶原活动度,胆固醇脂和胆碱酯酶等反映肝细胞坏死的指标;③肝胆、胰腺影像学检查,排除肝外原因引起的阻塞性黄疸。

(3)①主要休息、营养;②对症处理,可适当使用消炎利胆药物;③给予适当的支持疗法;④必要时可使用肾上腺糖皮质激素。

7.(1)诊断:急性黄疸型乙型病毒性肝炎。

依据:①有消化道症状和感染中毒症状;②1周后出现皮肤巩膜感染;③有肝功能损害;④无慢性肝病历史,无慢性肝病体征,球蛋白无明显升高,不支持慢性乙型肝炎;⑤血清标志物显示抗HBV-IgM强阳性,抗HBV-IgG弱阳性符合急性感染早期的抗体反应规律。

(2)①查血、尿、粪三大常规;②检查HBV-DNA了解病毒复制,并定期监测;③监测肝、肾功能变化;④肝胆、胰的影像学检查;⑤其他肝炎病毒抗原抗体检查,排除重叠感染。

(3)①卧床休息;②高蛋白、高热量、营养丰富易消化饮食;③适当的对症处理;④急性期不作抗病毒治疗、视病情变化及病毒复制指标消长情况,必要时使用抗病毒治疗。

8.(1)诊断病毒性肝炎,慢性中度,病原学待定(HCV感染可能性大)

(2)①血、尿、粪三大常规;②肝炎病毒抗原抗体检测,如出现有肝炎病毒抗原或抗体阳性,应作相应的病毒核酸检测如HCV-RNA和HBV-DNA;③肝活组织病理及免疫组化的检查;④肝胆、脾的影像学检查(超声诊断为主)。

(3)①适当休息、营养;②适当对症药物处理;③根据病毒学检查结果和病毒复制情况,决定抗病毒治疗方案。

(谭德明)

第二节 疱疹病毒感染

学习要求

疱疹病毒感染章节中主要介绍了水痘、带状疱疹和传染性单核细胞增多症,学习重点为这些疾病的临床表现、诊断与鉴别诊断以及预防和处理原则。要求掌握这3种疾病的临床特点、诊断与鉴别诊断,水痘和传染性单核细胞增多症的治疗原则,以及水痘和带状疱疹的预防原则;熟悉和了解这些疾病的病原学特点和流行病学与发病机制。

各型试题

一、选择题

[illegible]

1. 水痘-带状疱疹病毒的血清型有:

A. 1个血清型
B. 2个血清型
C. 3个血清型
D. 4个血清型
E. 5个血清型

2. 有关水痘的传染源，下述哪项是正确的：

A. 患者是传染源

B. 无症状带菌者

C. 带状疱疹患者的传染源作用较水痘患者更重要

D. 带毒野生动物

E. 带毒的家养动物

3. 水痘的主要传播途径是：

A. 直接接触与呼吸道传播

B. 粪-口传播

C. 性接触传播

D. 虫媒传播

E. 动物源性接触

4. 有关水痘-带状疱疹的流行病学特点，下述哪项是错误的：

A. 患者是惟一的传染源

B. 主要通过直接接触水痘疱疹液和空气传播

C. 处于潜伏期的供血者可通过输血传播

D. 人群普遍易感水痘，主要是儿童发病，20岁以后发病者<2%

E. 病后免疫力持久，体内高效价抗体能清除潜伏的病毒

5. 关于水痘的发病机制与病理解剖，下述哪点是错误的：

A. 临床上水痘皮疹分批出现与病毒间歇性播散有关

B. 水痘皮肤病变为棘细胞层细胞水肿变性，细胞液化后形成单房性水疱

C. 病灶周边和基底部血管扩张，单核细胞及多核巨细胞浸润形成红晕

D. 浸润的多核巨细胞里有嗜碱性病毒包涵体

E. 本病正常经过可有内脏受累

6. 下述哪项不符合带状疱疹的临床特点：

A. 发疹前数日局部皮肤常有瘙痒等感觉异常

B. 局部淋巴结可肿痛

C. 皮疹沿周围神经分布

D. 皮疹先为红斑，数日后发展为丘疹、水疱

E. 带状疱疹皮损常超过躯干中线

7. 传染性单核细胞增多症是由哪种病毒所引起的淋巴细胞增生性急性自限性传染病：

A. 单纯疱疹病毒Ⅰ型

B. 巨细胞病毒

C. EB病毒

D. 水痘-带状疱疹病毒

E. 单纯疱疹病毒Ⅱ型

8. EB病毒有多种抗原成分，下述哪项不是EB病毒的抗原成分：

A. 膜壳抗原

B. 膜抗原

C. 早期抗原

D. 补体结合抗原

E. 血凝素抗原

9. EB病毒的主要传播途径是：

A. 呼吸道传播

B. 经口密切接触传播

C. 粪-口传播

D. 虫媒传播

E. 血液传播

10. EB病毒主要感染的细胞是：

A. B淋巴细胞

B. T淋巴细胞

C. 嗜中性粒细胞

D. 嗜酸性粒细胞

E. 嗜碱性粒细胞

11. 传染性单核细胞增多症是以单核-吞噬细胞系统为主要病变所在，其病理特征为：

A. 淋巴细胞恶性增生

B. 淋巴细胞良性增生

C. 肉芽肿性增生

D. 炎性增生

E. 化脓性病变

12. 血细胞成分的变化是传染性单核细胞增生症的重要特征，具有诊断意义的是：

A. 中性粒细胞明显增多

B. 嗜酸性粒细胞明显增多

C. 血小板计数减少

D. 红细胞减少

E. 异常淋巴细胞增多超过10%

13. 嗜异凝集试验是诊断传染性单核细胞增多症的检测方法之一，其具有诊断价值的抗原效价应高于：

A. 1∶8

B. 1∶16

C. 1∶32

D. 1∶64

E. 1∶128

14. 传染性单核细胞增多症早期继发链球菌感染时应忌用哪种抗生素？

A. 氨苄青霉素

B. 红霉素

C. 氯霉素

D. 庆大霉素

E. 克林霉素

B 型题

问题 15～20

A. 水痘-带状疱疹病毒

B. EB 病毒

C. 汉坦病毒

D. 日本脑炎病毒

E. 轮状病毒

15. 水痘

16. 带状疱疹

17. 传染性单核细胞增多症

18. 流行性出血热

19. 流行性乙型脑炎

20. 急性感染性腹泻

问题 21～24

A. 呼吸道传播

B. 口-口接触传播

C. 粪-口传播

D. 血液传播

E. 虫媒传播

21. 水痘

22. EB 病毒感染

23. 丙型病毒性肝炎

24. 流行性乙型脑炎

C 型题

问题 25～26

A. 病毒分离

B. 病毒 DNA 检测

C. 两者均有

D. 两者均无

25. 水痘的常用实验室诊断方法

26. 传染性单核细胞增多症的实验室诊断方法

问题 27～30

A. 发热及感染中毒症状

B. 表浅淋巴结肿大

C. 两者均有

D. 两者均无

27. 水痘

28. 传染性单核细胞增多症

29. 风疹

30. 慢性病毒性肝炎

X 型题

31. 水痘的临床诊断不难，对非典型病例可选用实验室方法来确诊，常用的检查方法有：

A. 疱疹刮片染色观察细胞内包涵体

B. 疱疹液接种、分离病毒

C. 查血清补体结合抗体

D. 用直接荧光抗体染色查病毒抗原

E. 用聚合酶链反应检测 VZV 病毒 DNA

32. 有关水痘临床特征，下述哪些是正确的：

A. 水痘为自限性疾病，约 10 天左右自愈

B. 免疫功能低下者易形成播散性水痘，病情轻

C. 妊娠早期感染水痘可能引起胎儿畸形

D. 孕妇若发生水痘后数天分娩，亦可发生新生儿水痘

E. 重症水痘可发生水痘肺炎，水痘脑炎等并发症

33. 肌肉注射水痘-带状疱疹免疫球蛋白是预防水痘的被动免疫方法，其主要注射对象是：

A. 有细胞免疫缺陷者

B. 接受免疫抑制剂治疗者

C. 患严重疾病如白血病、淋巴瘤者

D. 易感孕妇及体弱者

E. 预防医院内水痘暴发流行

34. 下述哪些实验室检查有助于传染性单核细胞增多症的诊断？

A. 血常规检查发现异常淋巴细胞增多 10%

B. 异凝集试验 1∶64 阳性

C. 尿常规发现蛋白尿

D. EBV 抗体检查阳性

E. EBV-DNA 检测阳性

35. 传染性单核细胞增多症时使用肾上腺皮质激素可明显减轻症状，其应用的适应证是：

A. 伴咽部严重病变或水肿者

B. 伴有神经系统并发症者

C. 伴有心肌炎表现者

D. 伴有溶血性贫血者

E. 伴有血小板减少性紫癜

36. 传染性单核细胞增多症临床表现多样化，主要的临床表现有：

A. 不规则发热、伴畏寒，热程数日～数周不等

B. 浅表淋巴结肿大、压痛

C. 咽部充血水肿、疼痛

D. 肝脾肿大

E. 可出现皮肤斑疹、丘疹，皮肤出血点或猩红热样皮疹

二、填空题

1. 一般水痘皮疹经过______、______、______、______各阶段。

2. 水痘皮疹分布特点为______、______、______、______、______、______。

3. 重症水痘可发生______、______、______、______等。

4. 带状疱疹多限于______，皮损很少超过______。

5. EBV 基因组编码 6 个抗原蛋白，它们是______、______、______、______、______和______。

6. 传染性单核细胞增多症主要依据______、______、______、______检测进行诊断。

7. 重症患者如______、______、______、______时，应用短疗程肾上腺皮质激素可明显减轻症状。

8. 传染性单核细胞增多症的典型表现为______、______、______。

三、简述题

1. 简述水痘的皮疹形态和发病过程。

2. 简述水痘皮疹分布特点。

3. 简述水痘、带状疱疹的治疗原则。

4. 何谓异形淋巴细胞？

5. 简述传染性单核细胞增多症时的血象改变。

6. 为什么传染性单核细胞增多症时忌用氨苄青霉素？

四、分析题

1. 刘×，男，20 岁，汉族，未婚，农民，宁乡人。因发热 12 天，咽痛 6 天于 2000 年 3 月 14 日入院。

3 月 2 日起诱因发热，体温 38～40℃，无明显畏寒、寒战。3 月 8 日起咽痒，黄脓痰，入院体查：体温 38℃，脉搏 86/分，呼吸 20/分，巩膜轻度黄染，双颌下、颈后腋下，腹股沟见数个蚕豆大小淋巴结，质中偏硬，无压痛，界清，移动可。无皮疹、咽充血，扁桃体不大，双肺呼吸音清，腹无压痛，肝功下颌及，脾肋下 1cm。血常规：白细胞 $22.5\times10^9/L$，中性粒细胞 0.37，淋巴细胞 0.57，异常淋巴细胞 0.06，血色素 157g/L，血小板 $258\times10^9/L$。

问题：

(1)请提出主要诊断及依据与主要鉴别诊断。

(2)应进一步作哪些检查，明确诊断？

(3)治疗原则。

2. 陈×，男，16 岁，学生，湖南耒阳人，因发热、皮疹 4 天于 2000 年 12 月 14 日入院。

患者 12 月 10 日无诱因出现皮疹、发热，体温不详，皮疹先躯干，后头面部及四肢，色红，伴瘙痒。伴咳嗽、咳黄痰。12 月 14 日又感咽痛，发病前 1 个月曾服"卡马西平"。入院体查：体温 38℃，脉搏 110/分，呼吸 20/分，血压 150/80mmHg，颜面、躯干见淡红色无血性皮疹，融合成片，出皮肤面表面。双手见压之不褪色，红色皮疹。双下肢散在芝麻大小皮疹，突起于表面，压之褪色。颈后、腋下、腹股沟可见 1～3cm 大小淋巴结，质硬，无触痛，咽充血，扁桃体Ⅱ度肿大，心肺无异常，腹无压痛，肝脾未及。血常规：白细胞 $39.9\times10^9/L$，中性粒细胞 0.12，淋巴细胞 0.10，异常淋巴细胞 0.78，血色素 147g/L。

问题：

(1)请作出诊断，并列出主要诊断依据。

(2)如何进一步检查明确诊断？

(3)治疗原则及主要注意事项。

3. 邓×，男，17 岁，汉族，学生，未婚，湖南湘乡市人，因发热、咽痛 10 天，全身皮疹 7 天于 2000 年 10 月 3 日入院。

9 月 24 日起发热，体温最高 41℃，伴畏寒，27 日起出现皮疹，先躯干，后四肢，初为红点，后突出皮面，融合成片。既往患"癫痫"，长期服"丙戊酸钠、卡马西平"，50 天前改为"治癫灵、吡拉西坦、丙戊酸钠"。体查：体温 38.5℃，面潮红，有眼屑。全身大片红色斑丘疹，融合成片，压之褪色，无瘙痒。耳后、腋窝、腹股沟可见肿大淋巴结，咽红，扁桃体不大，心肺无异常，肝未及，脾肋下 5cm。

实验室检查：血常规：白细胞 $22.0\times10^9/L$，中性粒细胞 0.45，淋巴细胞 0.43，单核细胞 0.07，异常淋巴细胞 0.05，红细胞 $4\times10^{12}/L$，血小板 $95\times10^9/L$

问题：

(1)主要诊断与鉴别诊断和依据

(2)进一步检查方案

(3)治疗原则与注意点

参考答案

一、选择题

1. A　2. A　3. A　4. E　5. D
6. E　7. C　8. D　9. B　10. A
11. B　12. E　13. D　14. A　15. A
16. A　17. B　18. C　19. D　20. E
21. A　22. B　23. D　24. E　25. C
26. B　27. A　28. C　29. C　30. D
31. ABCDE　32. ACDE　33. ABCDE
34. ABDE　35. ABCDE　36. ABCDE

二、填空题

1. 斑疹 丘疹 疱疹 结痂

2. 呈向心分布 先见于躯干和四肢近端 躯干皮疹最多 次为头面部 四肢远端较少 手掌、足底更少。

3. 水痘肺炎 水痘肝炎 水痘脑炎 间质性心肌炎及肾炎

4. 身体一侧 躯干中线

5. 膜壳抗原(VCA) 膜抗原(MA) 早期抗原(EA) 补体结合抗原(S) EBV核抗原(EBNA) 淋巴细胞检测膜抗原(LYDMA)

6. 临床表现 特异血象 嗜异凝集试验及 EBV 抗体 EBVDNA。

7. 咽喉严重病变或水肿 神经系统并发症及心肌炎 溶血性贫血 血小板减少性紫癜

8. 发热 咽痛 淋巴结肿大。

三、简述题

1. 初为红斑疹,数小时后为深红色丘疹,再发展为疱疹,其位置表浅,形似露珠水滴,椭圆形,3～5mm 大小,壁薄易破,周围有红晕,1～2 天后疱疹从中心开始干枯结痂,再经数日后脱落,一般不留瘢痕。

2. 呈向心分布,先见于躯干和四肢近端,躯干皮疹最多,次为头面部,四肢远端较少,手掌、足底更少

3. 应卧床休息,注意水分和营养补充,注意预防皮疹继发细菌感染,对症治疗;重症可选用抗病毒药物治疗,首选阿昔洛韦,也可使用 α-干扰素。

4. 即传染性单核细胞增多症患者外周血中异常淋巴细胞是具有杀伤能力的细胞毒性 T 淋巴细胞。

5. 早期白细胞总数可正常或偏低,以后逐渐升高,分类时单核细胞增多,可高达60%,异常淋巴细胞增多超过 10%,可有血小板减少。

6. 因为应用氨苄青霉素后可加重皮疹损害范围和程度或增加出现多形性皮疹的机会。

四、分析题

1. (1)诊断:发热查因,传染性单核细胞增多症可能性大

依据:①急起发热,伴咽痛、浅表淋巴结肿大、肝脾肿大;②外周血白细胞增多,以淋巴细胞增加明显且有异常淋巴出现。

主要鉴别诊断:其他类型的病毒感染;败血症;结核病;伤寒;淋巴瘤等。

(2)进一步检查:①病因学有关检查,查病毒感染标志物,如 EB 病毒、人巨细胞病毒(CMV)、肠道病毒和腺病毒的特异性 IgM;②查嗜异凝集试验;③血培养;④必要时骨髓象检查和骨髓培养;⑤胸片;⑥超声检查深部淋巴结。

(3)治疗:①对症支持治疗;②必要时使用肾上腺糖皮质激素;③防治细菌感染。

2. (1)诊断:发热查因,传染性单核细胞增多症可能性大;药物性皮疹。

依据:①急起发热,伴呼吸道症状、浅表淋巴结肿大、充血性皮疹;②外周血白细胞增多,异常淋巴细胞明显增加。

(2)进一步检查:①病因学有关检查,查病毒感染标志物,如 EB 病毒、人巨细胞病毒(CMV)、肠道病毒和腺病毒的特异性 IgM;②查嗜异凝集试验;③血培养;④必要时骨髓象检查和骨髓培养;⑤胸片;⑥超声检查深部淋巴结。

(3)治疗:①对症支持治疗;②必要时使用肾上腺糖皮质激素;③防治细菌感染;④避免使用氨苄青霉素等易引起过敏的抗生素和药物,以免加重皮疹。

3. (1)诊断:①发热查因,传染性单核细胞增多症可能性大;②药疹。

依据:①急起发热,伴咽痛、浅表淋巴结

肿大、全身皮疹、脾肿大；②外周血白细胞增多，以淋巴细胞增加明显且有异常淋巴出现。

主要鉴别诊断：其他类型的病毒感染；败血症；结核病；伤寒；淋巴瘤等。

(2)进一步检查：①病因学有关检查，查病毒感染标志物，如EB病毒、人巨细胞病毒(CMV)、肠道病毒和腺病毒的特异性IgM；②查嗜异凝集试验；③血培养；④必要时骨髓象检查和骨髓培养；⑤胸片；⑥超声检查深部淋巴结。

(3)治疗：①对症支持治疗；②使用肾上腺糖皮质激素；③防治细菌感染；④避免使用氨苄青霉素等易引起过敏的抗生素和药物，以免加重皮疹。

(谭德明)

第三节 人轮状病毒感染

学习要求

熟悉A组和B组人轮状病毒感染分别引起的婴幼儿及成人急性腹泻的临床表现、诊断方法和处理原则，了解2组人轮状病毒病原学的差别、流行病学特点及预防要点。

各型试题

一、选择题

A型题

1. A组人轮状病毒感染的好发人群：
   A. 5岁以上儿童
   B. 5岁以下儿童
   C. 青少年
   D. 中年人
   E. 60岁以上
2. B组人轮状病毒显性感染的好发人群：
   A. 7岁以下儿童
   B. 8～12岁儿童
   C. 13～20岁青少年
   D. 21～40岁成年人
   E. 老年人
3. 人轮状病毒感染的主要传播途径：
   A. 呼吸道传播
   B. 接触传播
   C. 昆虫媒介传播
   D. 消化道传播
   E. 输血传播
4. 人轮状病毒感染与其他病毒感染引起的水样泻相鉴别取决于：
   A. 肠镜检查
   B. 大便常规
   C. 大便培养
   D. 血清学方法
   E. 病原学检查
5. 人轮状病毒感染的主要侵犯：
   A. 直肠和乙状结肠
   B. 回盲部
   C. 小肠上部
   D. 小肠下部
   E. 十二指肠
6. 人轮状病毒感染的治疗主要是：
   A. 对症支持治疗
   B. 抗病毒治疗
   C. 特异性抗体治疗
   D. 抗生素的应用
   E. 微生态制剂的应用

B 型题

问题 7～8

A. A 组人轮状病毒
B. B 组人轮状病毒
C. C 组人轮状病毒
D. D 组人轮状病毒
E. E 组人轮状病毒

7. 引起成人急性腹泻的人轮状病毒
8. 引起婴幼儿急性腹泻的人轮状病毒

C 型题

问题 9～11

A. 查粪便中病毒抗原
B. 查粪便中病毒颗粒
C. 两者均有
D. 两者均无

9. 用于鉴别 A 组和 B 组人轮状病毒感染
10. 不能用于区别 A 组和 B 组人轮状病毒感染的
11. 用于确诊人轮状病毒感染

X 型题

12. 人轮状病毒感染的主要传染源：
A. 患者
B. 接触患者的医务人员
C. 隐性感染者
D. 病原携带者
E. 感染的动物

13. A 组人轮状病毒与 B 组人轮状病毒的差异：
A. 抗原不同
B. 核酸图谱排列不同
C. B 组能进行病毒分离和传代
D. A 组理化性质稳定
E. B 组理化性质稳定

14. 确诊人轮状病毒感染有赖于：
A. 免疫电镜观察到病毒颗粒
B. 查粪便中的病毒抗原
C. 病毒核酸
D. 血清抗体的检测
E. 大便培养

二、填空题

1. 人轮状病毒感染的__________和__________是本病的主要传染源。

2. A 组人轮状病毒感染第__________天粪便可发现病毒，第__________天粪便排病毒达高峰，第__________天后多已停止排病毒。

3. 引起人类感染的主要轮状病毒分为 A 组和 B 组。引起婴幼儿腹泻的主要是__________人轮状病毒；引起成人腹泻的人轮状病毒是__________，又称为__________。

4. 绝大多数 A 组人轮状病毒感染见于__________以下儿童，年龄越小__________越多。

5. 轮状病毒主要通过__________传播，A 组轮状病毒有通过__________传播的可能性。

6. 预防人轮状病毒感染的有效措施是__________。

7. 人轮状病毒感染的治疗以__________为主。

8. 人轮状病毒感染部位主要在__________。

三、简述题

1. 简述人轮状病毒感染诊断要点。

2. A 组人轮状病毒与 B 组人轮状病毒差别有哪些？

参考答案

一、选择题

1. B　2. D　3. D　4. E　5. C
6. A　7. B　8. A　9. A　10. B
11. C　12. AC　13. ABD　14. ABC

二、填空题

1. 患者　隐性感染者
2. 1　3～4　8
3. A组　B组　成人腹泻轮状病毒
4. 5岁　隐性感染者
5. 粪-口途径　呼吸道
6. 主动免疫
7. 对症支持疗法
8. 小肠上部

三、简述题

1. 同期有腹泻患者，婴幼儿秋冬季节发病，水样腹泻，大便炎性成分不多，大便细菌培养阴性，应考虑本病。确诊有赖于免疫电镜发现人轮状病毒，病毒抗原或病毒核酸阳性。

2. ①无抗原间的交叉免疫；②核酸图谱排列不同；③A组能经细胞培养进行病毒分离和传代，B组不能；④A组理化性质稳定，B组不稳定。

（谢建萍）

第四节　风　疹

学习要求

以风疹发病机制、临床表现与预防为重点，掌握风疹的临床表现及疫苗预防，熟悉和了解病毒的特性和先天性风疹的严重后果。

各型试题

一、选择题

A型题

1. 风疹病毒为一种小球形包膜病毒，属于：
   A. 披盖病毒科
   B. 黄病毒科
   C. 微小核糖核酸病毒科
   D. 小脱氧核糖核酸病毒科
   E. 正粘病毒科

2. 风疹的主要传播途径是：
   A. 粪-口传播
   B. 空气飞沫传播
   C. 接触传播
   D. 虫媒传播
   E. 性接触传播

3. 皮疹是风疹的常见临床表现，其皮疹的特点为：
   A. 荨麻疹样皮疹
   B. 水疱样皮疹
   C. 出血性皮疹

D. 充血性斑丘疹，多见于面部及躯干，消退后不遗留色素沉着

E. 充血性斑丘疹，首发于耳后及面部，随后发展致全身，消退后遗留色素沉着

4. 风疹脑炎为风疹极罕见的并发症，但病死率可高达：

A. 10%

B. 20%

C. 30%

D. 40%

E. 50%

5. 风疹的确诊依据是：

A. 根据临床特点

B. 细胞培养分离风疹病毒

C. 用血凝抑制试验检测血清抗风疹病毒抗体

D. 用补体结合试验检测血清抗风疹病毒抗体

E. 血清抗风疹病毒抗体阳性且滴度前后2次比较有4倍以上增高时

6. 风疹的控制策略主要在预防，其主要预防方法是：

A. 隔离和治疗患者

B. 注射丙种球蛋白

C. 定期空气消毒

D. 接种风疹疫苗

E. 易感者服药预防

B 型题

问题 7～9

A. 嗜肝 DNA 病毒科

B. 黄病毒科

C. 正粘病毒科

D. 披盖病毒科

E. 小核糖核酸病毒科

7. 风疹病毒属于

8. 丙型肝炎病毒属于

9. 甲型肝炎病毒属于

问题 10～14

A. 第1天

B. 第2天

C. 第3天

D. 第4天

E. 第5天

10. 猩红热的皮疹多发生于起病后的

11. 斑疹伤寒的皮疹多发生于起病后的

12. 麻疹的皮疹多发生于起病后的

13. 风疹的皮疹多发生于起病后的

14. 水痘的皮疹多发生于起病后的

C 型题

问题 15～18

A. 呼吸道传播

B. 粪-口传播

C. 两者均有

D. 两者均无

15. 戊型病毒性肝炎

16. 风疹

17. 乙型病毒性肝炎

18. 脊髓灰质炎

二、填空题

1. 风疹病毒的结构蛋白包括________和________。

2. 风疹病毒对外界环境抵抗力______，能被________及________杀灭，但对________及________有一定的耐受力。

3. 风疹常以________、________及________起病。

三、简述题

1. 简述风疹的流行病学特点。
2. 简述风疹的临床表现。
3. 简述风疹皮疹的临床表现特点。
4. 简述风疹的控制策略及主要措施。

参考答案

一、选择题

1. A　2. B　3. D　4. B　5. B
6. D　7. D　8. B　9. E　10. B
11. E　12. D　13. A　14. A　15. B
16. A　17. D　18. C

二、填空题

1. 外膜糖蛋白　核衣壳蛋白
2. 较弱　紫外线　多种消毒剂　寒冷干燥环境
3. 低热　全身不适　皮疹

三、简述题

1. 风疹患者是传染源，经空气飞沫传播，普遍易感，但以幼龄儿童为主，病后有较持久的免疫力，感染后多数呈隐性感染，临床症状轻微。

2. 潜伏期12～19天，有低热，全身不适和皮疹，皮疹出现早，呈充血性斑丘疹，多见于面部和躯干，皮疹2～3天后消退，不遗留色素沉着，可伴有咽痛，咳嗽，流涕，浅表淋巴结肿痛。

3. 皮疹出现于病后不久（当天或第2天），呈现充血性斑丘疹，多见于面部和躯干，2～3天后消退，一般不遗留色素沉着。

4. 风疹无特殊治疗，其控制策略主要在预防，其主要措施为注射风疹疫苗。

（谭德明）

第五节　登革病毒感染（登革热和登革出血热）

学习要求

通过学习掌握登革热与登革出血热的治疗原则。熟悉登革热的临床特点及与登革出血热的鉴别要点。了解登革热与登革出血热病原体及其致病作用以及世界各地登革热和登革出血热流行概况和预防关键措施。

各型试题

一、选择题

A型题

1. 登革热是由下列哪一蚊种传播的病毒性传染病：
   A. 中华按蚊
   B. 伊蚊
   C. 微小按蚊
   D. 雷氏按蚊
   E. 大劣按蚊

2. 登革病毒属于下列哪一类型病毒：
   A. 披盖病毒科中的黄病毒属
   B. 布尼亚病毒科的汉坦病毒属
   C. 小核糖核酸病毒科的肠道病毒属
   D. 棒状病毒科的拉沙病毒属

E. 嗜肝脱氧核糖核酸病毒科中的哺乳动物病毒属

3. 对下列登革热病毒抵抗力描述哪一项是错误的：

A. 50℃ 30分钟可灭活

B. 100℃ 2分钟可灭活

C. 在人血清中放人−70℃可立即死亡

D. 人血清中病毒冻干保存于5℃可达8年以上

E. 储存于普通冰雪中的患者血可保持传染性达数周

4. 登革病毒的血清分型下列哪项是正确的？

A. 可分为4个血清型，与其他黄病毒之间在血清学中无广泛的交叉免疫反应

B. 可分为5个血清型，与其他黄病毒之间在血清学中可有广泛的交叉免疫反应

C. 可分为2个血清型，与其他黄病毒之间在血清学中无广泛的交叉免疫反应

D. 只有1个血清型

E. 可分为4个血清型，与其他黄病毒之间在血清学试验中可有广泛地交叉免疫反应

5. 登革热患者重要的传染源是：

A. 重型病例

B. 轻型病例

C. 隐性感染者

D. 病毒携带者

E. 动物

6. 下列登革热的易感性除哪项外是错误的：

A. 儿童

B. 婴幼儿

C. 老年人

D. 青壮年

E. 青少年

7. 登革热发病主要流行地区分布是：

A. 热带地区

B. 寒带地区

C. 亚热带地区

D. 温带地区

E. 不分地区性

8. 下列哪项检查系确诊登革热的依据：

A. 周围血白细胞减少，分类中性粒细胞也减少

B. 周围血淋巴细胞增多，可见异型淋巴细胞

C. 双份血清、恢复期抗体滴度比急性期升高4倍以上者

D. 周围血中可见血小板减少

E. 发现蛋白尿，小便镜检可发现红细胞

9. 下列哪项检查对登革热的诊断没有帮助：

A. 周围血白细胞减少、血小板减少

B. 逆转录聚合酶链式反应

C. 血清学检测特异性IgM抗体阳性

D. 病毒分离

E. 粪便中找病毒抗原

10. 重型登革热脑膜脑炎型病例中，其死亡原因是：

A. 周围性呼吸衰竭

B. 中枢性呼吸衰竭

C. 肝衰竭

D. 急性心力衰竭

E. 急性肾功能衰竭

11. 对于脑型登革热抢救下列哪一项正确，但除外：

A. 20%甘露醇静脉注射脱水

B. 静脉滴注地塞米松

C. 静脉滴注低分子右旋糖酐

D. 必要时使用人工呼吸机

E. 快速静脉补充5%的葡萄糖盐水

12. 现阶段预防登革热流行的重点措施是：

A. 防制和消灭伊蚊

B. 捕杀野生动物
C. 防鼠灭鼠
D. 粪便无害化处理
E. 免疫预防接种

13. 目前应用预防登革热的疫苗是：
A. 沙鼠肾疫苗
B. 地鼠肾疫苗
C. 基因工程疫苗
D. 疫苗尚在研究之中
E. 乳鼠脑疫苗

14. 下列登革出血热的处理措施哪项欠妥当：
A. 休克患者要快速输液以扩充血容量
B. 积极输入新鲜全血
C. 重者可静脉滴注肾上腺皮质激素
D. 有 DIC 证据者按 DIC 治疗
E. 注意维持水、电解质平衡

15. 周某，男，27 岁，未婚，湖南湘潭人，因急起持续发热 4 天，头痛、眼球后痛，于 8 月 10 日入院。发热第 5 天凌晨解暗红色大便 3～4 次，每次 100～200g 不等，同时咯血 2 次，共咯出鲜红色血液约 150ml，既往体健，近 3 年一直在海南某鞋厂打工。体检：体温 38.1℃脉搏 110/分，呼吸 22/分，血压 60/40mmHg，四肢皮下可见散在瘀斑，肺部呼吸音粗，未闻及干湿性啰音，腹部平软，肝在右肋缘下 1cm。

血象检查：白细胞 4.0×10^9/L，中性粒细胞 0.56，淋巴细胞 0.36，异淋 0.08，Pt76×10^9/L，血色素 70g/L，红细胞 250×10^{12}/L。请问你首先考虑的诊断是：
A. 流行性出血热
B. 伤寒肠出血
C. 阿米巴痢疾并肠出血
D. 登革出血热
E. 肺大出血型钩端螺旋体病

[illegible]

问题 16～19
A. 白纹伊蚊细胞株纯系进行病毒分离
B. 死亡病例脑组织中可分离出病毒
C. 患者血液中查到病毒
D. 患者骨髓能找到病原体
E. 粪便中能找到病毒颗粒

16. 乙型脑炎
17. 登革热
18. 疟疾
19. 人轮状病毒感染

C 型题

问题 20～22
A. 发热
B. 出血
C. 两者均有
D. 两者均无

20. 流行性出血热
21. 登革热
22. 登革出血热

问题 23～24
A. 并发急性血管内溶血
B. 并发吉兰·巴雷综合征
C. 两者均有
D. 两者均无

23. 登革热
24. 流行性出血热

问题 25～26
A. 流行性出血热
B. 登革热
C. 两者均有
D. 两者均无

25. 心内膜出血
26. 心包出血

[illegible]

27. 下列哪些疾病可以是登革热的并发症：
A. 急性血管内溶血
B. 精神异常
C. 心、肝、肾损害
D. 急性脊髓炎

E. 吉兰-巴雷综合征和眼部病变

28. 登革出血热尤其易与下列哪些疾病相混淆：

A. 黄疸出血型钩端螺旋体病

B. 败血症

C. 流行性脑脊髓膜炎

D. 流行性乙型脑炎

E. 流行性出血热

二、填空题

1. 登革热病理解剖学上的改变有______、______、______和______的退行性变。

2. 脑部受损的患者病理解剖可见______灶性坏死出血______灶性出血，______及______。

3. 按世界卫生组织分型标准，将登革热分为______、______和______3型。

4. 我国所见典型登革热，临床上可分为______、______与______登革热。

5. 登革热临床特征主要为______、______、______、______、______、______及______。

6. 登革出血热是______的一种严重类型，临床特征为发热2～5天后突然______，多个器官发生______和(或)______、______，病死率______。

7. 我国______省开始发现登革出血热流行是在______年。

8. 登革出血热最重要的病理变化为______。

9. 登革出血热患者多数组织器官弥漫性出血，如______、______、______、______、______及______。

10. 临床上登革出血热可分为______及______2型。仅有出血者______，同时有休克者为______。

三、名词解释

1. Dengue　fever

2. 促进性抗体

3. 登革出血热

四、简述题

1. 典型登革热有哪些临床表现？

2. 儿童登革热临床有何特点？

3. 什么是登革热？

4. 如何治疗登革热？

5. 登革出血热的主要临床表现有哪些？

6. 登革出血热的治疗原则是什么？

五、分析题

1. 李某，男，30岁，湖南籍，因急起发热、头痛3天，于7月31日入院。体温最高41℃，伴周身骨、肌肉及关节疼痛，食欲不振，恶心，但未呕吐，鼻出血1次，既往体健，无烟酒嗜好，近几年来在广东打工，昨日回老家休假，据说半月前某工友患类似疾病。

体检：体温38.5℃，脉搏100/分，呼吸20/分，血压110/70mmHg，急性病容，颜面潮红，双腋窝下和腹股沟可扪及蚕豆、板栗大小淋巴结多个，躯干、四肢可见麻疹样皮疹，稍有痒感，心肺(－)，腹平坦，肝在右肋下1.5cm，质地软，轻微触痛，移动性浊音(－)，克、布氏征阴性，巴氏征阴性。血象：白细胞3.0×10^9/中性粒细胞0.54，淋巴细胞0.46，血小板80×10^9/L。

问题：

(1)该患者属哪种疾病可能性最大。

(2)应与哪些疾病相鉴别？

(3)请列出处理原则。

2. 沈某，男，25岁，已婚，湖南岳阳人，因急性起病，畏寒发热、头痛、眼球后痛5天，加重并口鼻涌血2小时，于6月2日上午7点

急诊抬送入院。患者因发热 3 天，伴头痛、身痛、眼球后痛，测体温为 40℃，在广州某医院就诊，按“重感冒”治疗无效后乘飞机返回湖南，病后第 5 天突然倒地，急送当地医院测血压为 60/50mmHg，按感染性休克处理，2 小时前突然间出现口鼻涌血，呈鲜红色，约 300ml。既往体健，今年以来在广东打工，当地曾有几个发热患者，但没有咯血。

体检：体温 38.5℃，血压 90/80mmHg，脉搏 108/分，呼吸 24/分，急性重病容，神智清、合作，呼吸困难，嘴唇发绀，躯干、头面部可见猩红热样皮疹，轻微瘙痒，四肢可见皮下出血点，双肺可闻及干湿性啰音，肝在右肋缘下 1.5cm，血常规：白细胞 3.6×10^9/L，中性粒细胞 0.66，淋巴细胞 0.30，异型淋巴细胞 0.04，血小板 80×10^9/L。

问题：

(1)本例应考虑什么诊断？

(2)需要与哪些疾病鉴别？

(3)其治疗原则是什么？

参考答案

一、选择题

1. B　2. A　3. C　4. E　5. C
6. D　7. A　8. C　9. E　10. B
11. E　12. A　13. D　14. B　15. D
16. B　17. A　18. D　19. E　20. C
21. C　22. C　23. C　24. D　25. C
26. C　27. ABCDE　28. ABE

二、填空题

1. 肝　肾　心　脑

2. 蛛网膜下腔　脑实质　脑水肿　软化

3. 典型登革热　登革出血热　登革休克综合征

4. 典型　轻型　重型

5. 高热　头痛　全身肌肉、骨骼和关节疼痛　皮疹　出血　淋巴结肿大　白细胞减少

6. 登革热　加重　出血　休克　血液浓缩　血小板减少　高

7. 海南　1985

8. 全身微血管功能损害

9. 消化道　心内膜下　皮下　肝包膜下　肺　软组织

10. 较轻的登革出血热　较重的登革休克综合征　登革出血热　登革休克综合征

三、名词解释

1. Dengue fever 即登革热，是由伊蚊传播登革病毒所致的急性传染病“dengue”一词来源于西班牙语，是装腔作势的意思，描写本病由于关节疼痛，其步态好像装模作样。

2. Enhancing antibody：机体感染登革病毒后，身体通过主动免疫产生的或被动地获得的抗体，这些抗体中和作用弱，但促进作用强，通过一系列反应可导致血管通透性增加，血浆蛋白从微血管内渗出，引起血液浓缩和休克。

3. 登革出血热是登革热的一种严重类型，常由于Ⅱ型登革病毒所引起，临床特征有：发热、多器官出血和(或)休克、血液浓缩、血小板减少。是一种病死率极高的病毒性传染病。

四、简述题

1. (1)发热：通常急起头痛、发热和眼球后痛，伴背痛、周身痛、肌肉及关节痛，有一定的消化道症状，浅表淋巴结肿大。

(2)皮疹：于病程 1～6 天出现斑丘疹、麻疹样皮疹、猩红热样皮疹、红斑疹或皮下出血点等，多有痒感，大部分不脱屑。

(3)出血:如牙龈、皮下、消化道,咯血、血尿、腹腔或胸腔出血等。

(4)其他:可有肝脏肿大,少数有黄疸。

2. 儿童登革热病以起病较慢、症状较轻、体温也较低为特点。

3. 登革热是由登革病毒引起,以伊蚊为传播媒介的急性传染病,临床上有急起高热、剧烈头痛、眼球后疼痛、全身肌肉关节痛、皮疹、周身浅表淋巴结肿大和周围血白细胞减少。流行于东南亚、西太平洋和北美,我国于1978年首次在广东证实有该病,随后在海南、广西等地发生流行,目前我国已发现4型登革热病毒。

4. 目前主要采取全身支持与对症治疗,防蚊隔离至完全退热为止,其次给予易消化软食,保持大便通畅,防止并发症发生,高热时需采取物理降温,毒血症重者可用肾上腺皮质激素,适时应用止血剂,及时补充液体和电解质。遇到脑型病例应进行脱水等降颅压处理,同时预防呼吸衰竭。

5. 登革出血热其主要临床特征有:登革热临床表现;多器官出血现象;肝脏肿大;同时血小板减少、血细胞容积增加20%以上者要考虑登革出血热。

6. 以支持疗法为主,注意维持水、电解质平衡,休克病例要快速输液以扩张血容量,并加用血浆或代血浆,可用肾上腺皮质激素静脉滴注,以减轻中毒症状和纠正休克,有DIC证据者按DIC治疗。

五、分析题

1. (1)诊断:登革热。

(2)主要鉴别诊断:流行性感冒;麻疹;传染性单核细胞增多症;钩端螺旋体病等。

(3)治疗原则:密切观察病情发展;加强支持疗法;防止细菌感染;必要时使用肾上腺糖皮质激素治疗。

2. (1)诊断:登革出血热。

(2)主要鉴别诊断:败血症;流行性出血热;钩端螺旋体病。

(3)治疗原则:抗休克治疗;输血浆、代血浆、血小板,但不宜输全血以免加重血液浓缩;使用肾上腺糖皮质激素减少中毒反应和改善休克;加强支持疗法;防止细菌感染。

(鲁猛厚)

第六节　流行性乙型脑炎

学习要求

掌握乙脑的临床表现、诊断及治疗原则。熟悉乙脑及其他中枢神经系统感染的鉴别诊断。了解乙脑病毒的生物学特性。

各型试题

一、选择题

A型题

1. 有关乙型脑炎病毒的叙述不正确的是:

A. 乙型脑炎病毒属黄病毒科,黄病毒属

B. 乙型脑炎病毒是双股正链DNA病毒

C. 乙型脑炎病毒抵抗力不强，对温度、乙醚及酸均敏感

D. 乙型脑炎病毒的抗原性较稳定

E. 人对乙型脑炎病毒普遍易感

2. 乙脑与流脑的临床鉴别，最重要的是：

A. 意识障碍的出现与程度

B. 生理反射异常及出现病理反射

C. 抽搐发作程度

D. 皮肤瘀点及瘀斑

E. 颅内压升高程度，呼吸衰竭的出现

3. 有关乙型脑炎下列哪项不正确：

A. 乙脑是人畜共患的自然疫源性疾病

B. 猪不是乙型脑炎的主要传染源

C. 蚊子是乙型脑炎的主要传播媒介

D. 三带喙库蚊是主要传播媒介

E. 蚊感染乙脑病毒后不发病，是乙型脑炎病毒的长期储存宿主

4. 流行性乙型脑炎极期的临床表现，应除外：

A. 高热及全身中毒症状

B. 惊厥、呼吸衰竭

C. 意识障碍及颅高压表现

D. 对称性瘫痪伴感觉丧失

E. 脑膜刺激征及病理征阳性

5. 乙脑病程中最早出现的抗体是：

A. 中和抗体

B. 血凝抑制抗体

C. 补体结合抗体

D. 特异性 IgM 抗体

E. Vi 抗体

6. 流行性乙型脑炎综合性预防措施中，应以下列哪项为主：

A. 隔离治疗患者

B. 管理动物传染源，如猪等

C. 防蚊，灭蚊

D. 预防接种

E. 防蚊，灭蚊与疫苗接种

7. 乙脑脑疝呼吸衰竭正确的抢救措施，应除外：

A. 大剂量脱水剂静脉给药

B. 山莨菪碱或阿托品静脉给药

C. 地塞米松静脉给药

D. 呼吸兴奋剂静脉给药

E. 5%葡萄糖生理盐水静脉输注

8. 有关乙脑的叙述错误的是：

A. 乙脑是自然疫源性疾病

B. 传染源是患者、家畜、家禽

C. 猪作为传染源的意义比人重要

D. 蚊虫既是传播媒介，又是乙脑病毒的长期储存宿主

E. 人对乙脑病毒普遍易感，感染后多为潜伏性感染

9. 持续发热 5 天的患者，伴意识障碍，颈硬，克布征可疑，脑脊液检查：压力 $220mmH_2O$，白细胞 $450\times10^6/L$，多核 0.60，单核 0.40，糖 4.0mmol/L，氯化物 120mmol/L，蛋白 0.60g/L，可排除：

A. 流行性乙型脑炎

B. 结核性脑膜炎

C. 虚性脑膜炎

D. 钩体病脑膜脑炎

E. 未充分治疗的化脓性脑膜炎

10. 5 岁患儿，8 月 2 日因发热，嗜睡，头痛 4 天入院。体温 40.5℃，浅昏迷，颈硬，双侧瞳孔小，膝反射亢进，巴氏征阳性，脑脊液无色透明，白细胞数 $88\times10^6/L$，多核 0.60，单核 0.40，糖 2.8mmol/L，氯化物 119mmol/L，蛋白 0.8g/L。外周血白细胞：$15\times10^9/L$，中性粒细胞 0.75，淋巴细胞 0.25，最可能的诊断：

A. 中毒性痢疾

B. 结核性脑膜炎

C. 流行性脑脊髓膜炎

D. 流行性乙型脑炎

E. 虚性脑膜炎

11. 男，6 岁，因发热、头痛 4 天，病情加

重1天，呕吐2次，于8月29日入院。体查：体温40℃，颈硬，克氏征(－)，脑脊液：潘氏试验(＋)，糖正常，氯化物正常，白细胞200×10^6/L，多核0.54，单核0.46，外周血白细胞14×10^9/L，中性粒细胞0.86。追问病史，近一周来同村儿童有10余人先后同样发病住院。诊断应考虑：

A. 乙脑
B. 病毒性脑膜炎
C. 流脑
D. 脑型疟疾
E. 钩体病

12. 10岁患儿高热2天，昏迷抽搐1天。体查：深度昏迷，呼吸节律不齐，瞳孔缩小，颈项强直，脑膜刺激征阳性，外周血白细胞22×10^9/L，中性粒细胞0.90，淋巴细胞0.10，血小板110×10^9/L，下列处理哪项是错误的：

A. 快速静脉推注甘露醇
B. 吸氧
C. 降温
D. 镇静
E. 立即腰椎穿刺送脑脊液检查

13. 一疑为中枢神经系统感染者，脑脊液检查结果为压力220mmH_2O，白细胞200×10^6/L，糖2.8mmol/L，蛋白1.0g/L，氯化物120mmol/L，应考虑为：

A. 病毒性脑炎
B. 结核性脑膜炎
C. 化脓性脑膜炎
D. 虚性脑膜炎
E. 不属于以上任何情况

14. 夏季，6岁男孩急起持续高热6天，意识障碍、昏迷、抽搐1天。体查：无贫血，肝脾不肿大，白细胞总数15.0×10^9/L，中性粒细胞0.80，淋巴细胞0.20，应诊断为：

A. 流行性乙型脑炎
B. 伤寒并虚性脑膜炎
C. 脑型疟疾
D. 钩体病（脑膜脑炎型）
E. 中毒性菌痢

B 型题

问题 15～19

A. 降温，以物理降温为主，药物降温为辅，同时可减低室温
B. 以脱水为主，必要时可合并使用肾上腺皮质激素，速尿等
C. 使用镇静剂，首选地西泮
D. 以吸痰、给氧为主，保持气道通畅，必要时气管切开插管
E. 高热、抽搐、呼吸衰竭，是危及乙型脑炎患者生命的3种主要症状，必须及时处理

15. 乙脑高热的处理必须

16. 乙脑出现惊厥、抽搐，主要考虑为脑水肿时应

17. 乙脑出现惊厥、抽搐，主要考虑为脑实质损害时应

18. 乙脑出现惊厥、抽搐，主要考虑为气道阻塞脑缺氧时应

19. 高热引起惊厥、抽搐时的处理为

C 型题

问题 20～21

A. 脑脊液中糖定量降低
B. 脑脊液中白细胞数明显增多（＞1000×10^6/L）
C. 两者均有
D. 两者均无

20. 流行性脑脊髓膜炎

21. 流行性乙型脑炎

问题 22～24

A. 自然疫源性疾病
B. 外周血 WBC 增高
C. 两者均有
D. 两者均无

22. 乙型脑炎

23. 狂犬病

24. 肾综合征出血热

问题 25～27

A. 作肛拭子或生理盐水灌肠镜检粪便，可见白细胞或脓细胞

B. 高热、抽搐、昏迷

C. 两者均有

D. 两者均无

25. 中毒性痢疾

26. 乙型脑炎

27. 脑型疟疾

问题 28～29

A. 皮肤花纹

B. 意识障碍

C. 两者均有

D. 两者均无

28. 中毒性痢疾

29. 乙型脑炎

问题 30～31

A. 脑膜刺激征

B. 脾脏肿大，明显贫血

C. 两者均有

D. 两者均无

30. 脑型疟疾

31. 乙型脑炎

X型题

32. 乙脑是人畜共患病，其传染源有：

A. 患者及隐性感染者

B. 家畜（猪、牛、羊）与家禽（鸡、鸭、鹅）

C. 蝙蝠

D. 三带喙库蚊

E. 老鼠

33. 乙脑极期患者可出现的神经系统症状与体征有：

A. 程度不等的意识障碍，包括嗜睡、谵妄、昏迷、定向力障碍等

B. 肢体阵挛性抽搐或全身抽搐，强直性痉挛

C. 肢体强直性瘫痪，偏瘫较单瘫多见，肌张力减退

D. 浅反射消失或减弱，腱反射先亢进后消失

E. 脑膜刺激征阴性

34. 乙脑特异性 IgM 抗体具有如下特征：

A. 一般在起病后 3～4 天出现，脑脊液中最早在病程第 2 天即可检测到

B. IgM 抗体在 2 周达高峰

C. 轻、中型患者检出率高

D. 重型及极重型患者检出率最高

E. 不能作早期诊断试验

35. 预防乙脑应做好以下工作：

A. 灭蚊，包括越冬蚊和早春蚊

B. 防蚊，使用蚊帐和驱蚊剂等

C. 乙脑开始流行前 1 个月预防接种乙脑疫苗

D. 流行季节前给幼猪接种疫苗

E. 乙脑开始流行时预防接种乙脑疫苗

36. 乙脑极期惊厥与抽搐的特征有：

A. 多见于病程第 2～5 天

B. 可以由高热、脑实质炎症及脑水肿所致

C. 不一定均伴有意识障碍

D. 先见于面部、眼肌、口唇的小抽搐，随后呈肢体阵挛性抽搐

E. 严重者可出现全身性抽搐，强直性痉挛，可历时数分钟至数十分钟

37. 重型乙脑具有以下表现：

A. 高热达 40℃以上，常有神经系统症状与体征

B. 可有肢体瘫痪或呼吸衰竭

C. 大多数患者留有后遗症

D. 病程多在 2 周以上，恢复期常有精神异常、瘫痪、失语等症状

E. 病理反射阳性，浅发射消失，深发射先亢进后消失

38. 乙脑与中毒性菌痢的区别在于：

A. 乙脑起病相对于中毒性菌痢较慢

B. 中毒性菌痢常在 24 小时内出现高热、抽搐、昏迷

C. 中毒性菌痢常有中毒性休克

D. 乙脑常有脑膜刺激征，脑脊液检查异常

E. 作肛拭子或生理盐水灌肠镜检大便有鉴别意义

39. 表示乙脑极期的严重症状有：

A. 高热

B. 抽搐

C. 病理征阳性

D. 意识障碍的程度

E. 呼吸衰竭

40. 乙脑呼吸衰竭的抢救原则包括：

A. 中枢性呼吸衰竭可使用呼吸兴奋剂，首选山梗菜碱

B. 改善微循环，减轻脑水肿，如使用东莨菪碱、酚妥拉明、山莨菪碱等

C. 由脑水肿所致者应脱水治疗

D. 呼吸道分泌物梗阻时应设法保持呼吸道通畅

E. 必要时可气管插管或气管切开

41. 下列内容可帮助鉴别乙脑与脑型疟疾：

A. 发病季节

B. 脾肿大

C. 血常规检查，脑型疟疾常有贫血

D. 流行病学历史

E. 意识障碍的程度

42. 乙脑具有以下病理特征：

A. 病变范围广，可累及脑及脊髓，但以大脑皮层、间脑和中脑最明显

B. 病变部位越低，病情越重

C. 血管病变主要表现为脑实质及脑膜血管扩张渗出，形成脑水肿

D. 神经细胞病变坏死、变性、肿胀，尼氏小体消失，坏死不能修复可致后遗症

E. 细胞浸润和胶质细胞增生，形成血管套和胶质小结

43. 乙脑疫苗的接种正确的是：

A. 接种乙脑疫苗可提高人群的特异性免疫力

B. 初种对象主要为 6 个月～12 个月的婴幼儿

C. 疫苗接种在乙脑开始流行前第 1 个月完成

D. 初种后第 2 年和 6～10 周岁分别加强注射 1 次，对于初入疫区者可按初种方法接种 2 次。

E. 不能与伤寒三联菌疫苗同时接种，有中枢神经疾患和慢性酒精中毒者禁止接种

44. 乙脑的流行病学正确的是：

A. 乙脑是人兽共患的自然疫源性疾病，主要分布在亚洲

B. 我国乙脑流行主要集中在秋季

C. 乙脑集中暴发少，家庭中多人同时发病少见

D. 三带库蚊是主要传播媒介及长期储存宿主

E. 乙脑患者和隐性感染者是主要传染源

二、填空题

1. 乙型脑炎抢救必须闯过的三关是______、______、______。

2. 人不是乙型脑炎的主要传染源是因为______。

3. 乙型脑炎病毒进入人体后是否发病，与______有关。

4. 乙型脑炎的后遗症是指______。

5. 流行性乙型脑炎急性期的严重症状是______，______，______。

三、简述题

1. 简述典型乙型脑炎极期的临床特征。

2. 简述乙型脑炎极期高热、惊厥、呼吸

衰竭的处理原则。

四、分析题

1. 5岁患儿，8月2日因发热、嗜睡、头痛4天入院。体温40.5℃，浅昏迷，颈硬，双侧瞳孔小，膝反射亢进，巴氏征阳性。脑脊液无色透明，压力250mmH_2O，白细胞数88×10^6/L，多核0.60，单核0.40，糖2.8mmol/L，氯化物119mmol/L，蛋白0.8g/L。外周血白细胞：15×10^9/L，中性粒细胞0.75，淋巴细胞0.25。

问题：

(1)本病例的最可能的诊断及依据。

(2)本病例的脑脊液检查有何异常，可见于哪些情况？

(3)提出治疗方案。

2. 男，6岁，因发热、头痛4天，病情加重，并伴神志不清1天，呕吐2次，于8月29日入院。体查：体温40℃，血压90/60mmHg，神志不清，呈昏睡状态，皮肤无出血点及瘀斑，颈硬，克氏征(+)，四肢温暖。脑脊液：潘氏试验(-)，糖正常，氯化物正常，白细胞200×10^6/L，多核0.54，单核0.46，外周血白细胞14×10^9/L，中性粒细胞0.86。追问病史，近一周来同村儿童有10余人先后同样发病住院。

问题：

(1)本病例的最可能的诊断及依据。

(2)应与哪些疾病相鉴别？

(3)提出治疗方案。

参考答案

一、选择题

1. B	2. D	3. B	4. D	5. D
6. E	7. E	8. E	9. C	10. D
11. A	12. E	13. A	14. A	15. A
16. B	17. C	18. D	19. A	20. C
21. D	22. C	23. C	24. C	25. C
26. B	27. B	28. C	29. B	30. C

31. A	32. AB	33. ABD
34. ABC	35. ABCD	36. ABDE
37. ABCDE	38. ABCDE	39. ABE
40. ABCDE	41. BCD	42. ACDE
43. ABCDE	44. ABCD	

二、填空题

1. 高热　惊厥或抽搐　呼吸衰竭

2. 人感染后病毒血症持续时间短，血中病毒含量少

3. 病毒的数量和毒力，机体的免疫力和其他防御功能

4. 乙型脑炎患病6个月以后仍留有的神经精神症状

5. 高热　惊厥或抽搐　呼吸衰竭

三、简述题

1. 典型乙型脑炎极期常处于病程第4～10天，初期症状加重，并出现以下表现：①高热；②意识障碍；③惊厥或抽搐；④呼吸衰竭；⑤出现神经系统症状和体征。高热、惊厥或抽搐、呼吸衰竭是乙型脑炎极期的严重症状，三者互相影响，尤其呼吸衰竭常为主要致死原因。

2. 乙型脑炎高热的处理以物理降温为主，药物降温为辅，同时降低室温，使肛温控制在38℃左右。物理降温的方法主要是冰敷额部、枕部和大血管处，也可乙醇擦浴，冷盐水灌肠。幼儿或老弱者可药物降温，但要防止大汗虚脱。伴有抽搐者可用亚冬眠疗法。惊厥或抽搐的处理原则为去除病因及镇静止痛，脑水肿为主所致者以脱水为主，可用20%的甘露醇溶液，严重者可合并使用肾上腺皮质激素；因呼吸道阻塞致脑细胞缺氧者

应吸痰给氧保持呼吸道通畅，必要时气管切开；高热所致者以降温为主；脑实质病变所致抽搐或惊厥可使用镇静剂如安定。乙脑呼吸衰竭的抢救原则包括中枢性呼吸衰竭可使用呼吸兴奋剂，首选山梗菜碱；由脑水肿所致者应脱水治疗，改善微循环，减轻脑水肿，如使用东莨菪碱、酚妥拉明、山莨菪碱等；呼吸道分泌物梗阻时应设法保持呼吸道通畅，必要时可气管插管或气管切开。

四、分析题

1. (1)诊断：流行性乙型脑炎

依据：夏季发病，5岁患儿，高热，头痛，意识障碍，瞳孔小，提示脑水肿，脑脊液呈病毒性脑炎改变。

(2)脑脊液改变不明显，压力稍增高，细胞数轻度升高；可见于病毒性脑炎。

(3)治疗：①降温：物理降温措施，包括降低体温和室温，也可联合应用人工冬眠疗法；②治疗脑水肿，用20%甘露醇注射液50～100ml，快速静脉注射；必要时使用肾上腺糖皮质激素；③保持呼吸道通畅，给氧；④维持水电解质的平衡和内环境的稳定；⑤必要的对症处理；⑥防蚊隔离。

2. (1)诊断：流行性乙型脑炎

依据：高热，头痛，神志意识障碍，脑脊液呈非化脓性改变。

(2)应与中毒性菌痢，脑型疟疾，急性化脓性脑膜炎，其他病毒性脑炎相鉴别。

(3)治疗：①降温：物理降温措施，包括人体体温和室温，也可联合应用人工冬眠疗法；②治疗脑水肿，用20%甘露醇注射液50～100ml，快速静脉注射；必要时使用肾上腺糖皮质激素；③保持呼吸道通畅，给氧；④维持水电解质的平衡和内环境的稳定；⑤必要的对症处理；⑥防蚊隔离。

（吴安华）

第七节　狂　犬　病

学习要求

通过学习掌握狂犬病的诊断及鉴别诊断，病兽咬伤后的伤口处理与预防。熟悉狂犬病的治疗与隔离原则。了解狂犬病的病原学和发病机制。

各型试题

一、选择题

A型题

1. 下列关于狂犬病的描述，不正确的是：

   A. 由狂犬病毒所致

   B. 以侵犯中枢神经系统为主

   C. 急性人兽共患传染病

   D. 一定有恐水症状

   E. 病死率达100%

2. 我国狂犬病的主要传染源是：

   A. 病犬

   B. 病猫

   C. 蝙蝠

   D. 狼

   E. 患者

3. 被病兽咬伤后与下列哪些因素无关？

A. 咬伤部位
B. 咬伤严重性
C. 局部处理情况
D. 被咬者的年龄
E. 及时、全程、足量注射狂犬疫苗

4. 狂犬病的病理变化主要是：
A. 软脑膜炎
B. 急性弥散性脑脊髓炎
C. 急性弥漫性脑实质炎症
D. 急性局限性脑实质炎症
E. 急性硬脑膜炎

5. 狂犬病最具特征性且有诊断意义的病理变化是：
A. 脑实质充血、水肿
B. 脑实质微泛白
C. 神经细胞变性
D. 内格里小体
E. 唾液腺肿胀，细胞变性

6. 关于狂犬病的流行病学，下列哪项是错误的？
A. 发达国家狂犬病的主要传染源是野生动物
B. 我国狂犬病的主要传染源是病犬
C. 外观正常的动物不会引起狂犬病
D. 病毒主要通过咬伤传播
E. 也可经呼吸道传播

7. 关于狂犬病的临床表现下列哪项是错误的？
A. 典型临床经过可分为前驱期、兴奋期、麻痹期
B. 前驱期可有低热，在愈合的伤口及其神经支配已有痒、痛、麻与异样感染
C. 咽肌痉挛
D. 阵发性抽搐
E. 恐水为本病特征，每例都有

8. 关于狂犬病的治疗，下列哪项是错误的？
A. 发病后严格隔离患者，防止唾液污染
B. 减少光、风、声等刺激
C. 狂躁时用镇静剂
D. 维护心血管和呼吸功能
E. 立即注射狂犬疫苗

9. 男性，21岁，不幸被家犬咬伤右腿，家犬外观健康，下列哪项处理是错误的？
A. 立即彻底冲洗伤口、消毒
B. 立即击毙家犬，烧毁或深埋
C. 捕捉家犬，隔离观察2周
D. 患者注射抗狂犬病毒免疫血清
E. 患者注射狂犬疫苗

10. 关于狂犬咬伤后伤口的处理，下列哪项是错误的？
A. 尽快用20%肥皂水反复冲洗至少半小时
B. 尽快用0.1%苯扎溴铵反复冲洗至少半小时
C. 冲洗后用20%乙醇擦洗
D. 缝合及包扎伤口
E. 在伤口底部和周围行局部浸润注射

11. 人狂犬病的预后是：
A. 重症病死率很高，轻症预后良好
B. 多数患者留有后遗症，少数人可愈合
C. 患者一般于3～5天之内因呼吸循环衰竭而死亡
D. 通过积极抢救后大多数患者能愈合
E. 病程迁延不愈，病死率极高

B型题

问题12～13

A. 糖蛋白
B. 核蛋白
C. 聚合酶
D. 磷蛋白
E. 膜蛋白

12. 狂犬病毒中能与乙酰胆碱受体结

合,决定了狂犬病表达嗜神经性的是

13. 狂犬病荧光免疫法检测的靶抗原是

问题 14～17

A. 破伤风

B. 狂犬病

C. 类狂犬病性癔症

D. 脊髓灰质炎

E. 病毒性脑膜脑炎

14. 极度恐怖、恐水、怕风

15. 牙关紧闭、角弓反张

16. 精神兴奋,喉部紧缩症,不能饮水,但无流涎、发热,暗示后可缓解

17. 不对称性弛缓性瘫痪

C 型题

问题 18～20

A. 狂犬病

B. 破伤风

C. 两者均有

D. 两者均无

18. 受声音、光线刺激可出现全身肌肉痉挛

19. 恐水

20. 角弓反张,苦笑面容

X 型题

21. 人狂犬病的诊断依据:

A. 有与狂犬患者接触史

B. 患者出现恐水、怕风,躁动,大量流涎等症状

C. 患者脑脊液检查发现白细胞及蛋白增高,糖及氯化物减少

D. 咬人动物已断定有狂犬病

E. 荧光抗体法检查分泌物中的病毒抗原

22. 狂犬病疫苗预防接种的对象是:

A. 被狼等野兽咬伤者

B. 被来路不明的狗、猫等所咬伤者

C. 咬人动物已击毙,其脑组织未能进行检查者

D. 医护人员已皮肤破损处为患者唾液污染者

E. 被吸血蝙蝠所咬伤者

23. 人被可疑狂犬咬后的正确处理:

A. 立即击毙病犬并取其脑组织作检查,同时对被咬伤者接种疫苗

B. 先观察被捕获的病犬取其脑组织作检查,经证实为狂犬病,再行接种狂犬疫苗

C. 伤口深,有合并感染或污染时,给予破伤风注射及适当的抗菌药物

D. 被咬伤口配以肥皂水和 0.1% 苯扎溴铵彻底冲洗

E. 缝合包扎伤口

二、填空题

1. 狂犬病的病理变化主要为______,以______、______和______损害最为明显。

2. 内格里小体为______,最常见于______和______细胞中。

3. 带病毒的动物是狂犬病的传染源,家畜中以______为主,其次为______、______和______、______等;野生动物,如______、______、______、______、______等。

4. 狂犬病毒主要通过______传播,也可由______,少数可在______等过程中被感染。蝙蝠群居的洞穴中的含病毒气溶胶也可通过______。有报告______可传播狂犬病。

5. 狂犬病毒感染的致病过程可分 3 个阶段:①______;②______和③______。

6. 狂犬病的潜伏期长短不一,______至______,一般为______。

7. 狂犬病的典型临床经过分为 3 期,分

别是________，________和________。

8. 狂犬病的兴奋期的主要表现为________、________、________、________。

9. 狂犬病除狂躁型表现外，尚有以________损害为主的________。

10. 经美国FDA批准和广泛使用的狂犬病毒细胞培养疫苗有________、________和________；国内主要采用________。

三、名词解释

1. 街毒株
2. 固定毒株
3. 内格里小体(Negri body)

四、简述题

1. 人被可疑动物咬伤后的伤口处理。
2. 有哪些因素对人被狗咬伤后是否发病有影响?
3. 试述狂犬病的临床诊断和确诊依据。
4. 美国推荐的检测狂犬病毒中和性抗体的方法是什么？其抗体阳性有何临床意义?
5. 试述狂犬病的治疗原则。
6. 狂犬病毒细胞培养疫苗用于暴露前预防接种的主要对象有哪些?
7. 狗咬伤后如何进行疫苗接种。
8. 如何应用抗狂犬病毒免疫球蛋白和免疫血清?

参考答案

一、选择题

1. D　2. A　3. D　4. B　5. D
6. C　7. E　8. E　9. C　10. D
11. C　12. A　13. B　14. B　15. A
16. C　17. D　18. C　19. A　20. B
21. ABDE　22. ABCDE　23. AC

二、填空题

1. 急性弥漫性脑脊髓炎　大脑基底面　海马回　脑干　小脑
2. 狂犬病毒的集落　海马　小脑
3. 狂犬，猫　猪　牛　马　蝙蝠　浣熊　臭鼬　狼　狐狸
4. 咬伤　带病毒犬的唾液，经各种伤口侵入　宰杀病犬，剥皮，切割　呼吸道　角膜移植
5. 组织内病毒小量增殖期　侵入中枢神经期　向各器官扩散期
6. 5 日　19 年或更长　1～3 个月
7. 前驱期　兴奋期　麻痹期
8. 高度兴奋　极度恐怖表情　恐水怕风
9. 脊髓或延髓　麻痹型(静型)
10. 人二倍体细胞疫苗(HDCV)　吸附狂犬疫苗(RVA)　原代鸡胚细胞疫苗(PCECV)　地鼠肾细胞疫苗

三、名词解释

1. 街毒株(street strain)即野毒株，是从自然条件下感染的人或动物体内分离到的病毒毒株，特点为致病力强，自脑外途径接种后，易侵入脑组织和唾液腺内繁殖，潜伏期较长。

2. 固定毒株(fixed strain)是街毒株连续在家兔脑内多次传代获得的毒株，特点为毒力减弱，潜伏期缩短在1周左右，对人和犬失去致病力，不能侵入脑和唾腺中增殖，但仍保持其免疫源性，可供制备疫苗。

3. 内格里小体(Negri body)是狂犬病的特征性病变，是细胞浆内嗜酸性包涵体，为狂犬病毒的集落，在神经细胞的胞浆内，呈圆形

或椭圆形，直径 3～10μm，该小体体积大小悬殊，染色后呈樱红色，具有诊断意义，最常见于海马及小脑 Purkinje 细胞中。

四、简述题

1. 伤口处理：尽快用 20%肥皂水或 0.1%苯扎溴铵（季胺类消毒液）反复冲洗至少半小时（季胺类与肥皂水不可合用），力求去除狗涎，挤出污血。冲洗后用 70%乙醇擦洗及浓碘酒反复涂拭，伤口一般不予缝合或包扎，以便排血引流。如有抗狂犬病免疫球蛋白或免疫血清，则应在伤口底部和周围行局部浸润注射。此外，尚要注意预防破伤风及细菌感染。

2. 被病兽咬伤后是否发病与下列因素有关①咬伤部位：头、面、颈、手指处被咬伤后发病机会多；②咬伤的严重性：创口深而大者发病率高，头面部伤口较深者的发病率可达 80%左右；③局部处理情况：咬伤后迅速彻底清洗者发病机会较少；④衣着厚薄，冬季衣着厚，受染机会少；⑤及时、全程、足量注射狂犬疫苗者发病率低，国内报告全程预防注射后的发病率仅 0.15%；⑥被咬者免疫功能低下或免疫缺陷者，发病机会多。

3. 依据有被狂犬或病兽咬伤或抓伤史。出现典型症状如恐水、怕风、咽喉痉挛，或怕光、怕声、多汗、流涎和咬伤处出现麻木、感觉异常等即可作出临床诊断。确诊有赖于检查病毒抗原、病毒核酸或尸检脑组织中的内格里小体。

4. WHO 和美国 CDC 推荐用快速荧光焦点抑制试验（rapid fluorescent focus inhibition test，RFFIT）检测血清或脑脊液（CSF）中的中和抗体。用这种方法检出血中有高滴度的中和抗体或当脑脊液中抗体阳性时可确诊狂犬病。

5. 发病后无特异的治疗方法，以对症综合治疗为主，包括：①单室严格隔离患者，防止唾液污染，尽量保持患者安静，减少光、风、声等刺激，狂躁时用镇静剂。②加强监护治疗，包括给氧，必要时气管切开，纠正酸中毒，维持水电解质平衡。③必要的对症处理。

6. 暴露前预防主要对象是用于高危人群，即兽医、山洞探险者，从事狂犬病毒研究的实验人员和动物管理人员的预防接种。

7. 暴露后预防：国内采用地鼠肾细胞疫苗，共接种 5 次，每次 2ml，于 0、3、7、14 和 30 日完成，如严重咬伤，可全程注射 10 针，于当日～第 6 日，1/天，随后于 10、14、30、90 天各注射 1 针。

8. 免疫球蛋白注射：有马或人源性抗狂犬病毒免疫球蛋白和免疫血清，以人抗狂犬病毒免疫球蛋白（HRIG）为最佳，HRIG 用量为 20IU/kg，马抗狂犬病毒免疫血清（简称马抗血清）为 40IU/kg，总量一半在伤口进行局部浸润注射，剩余剂量作臀部肌肉注射。为避免马抗血清的过敏反应，注射前应作皮肤过敏试验，过敏者可用脱敏注射。

（彭仕芳）

第八节　流行性感冒

学习要求

掌握流行性感冒的病原学及其抗原变异与疾病流行的关系以及临床表现及预防措施。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 关于流行性感冒下列哪项是错误的：
   A. 由流行性感冒病毒引起
   B. 临床表现以上呼吸道症状较重
   C. 发热及全身中毒症状较重
   D. 传染性强
   E. 甲型流感易发生变异

2. 关于流行性感冒病毒下列哪项是正确的：
   A. 流行性感冒病毒属副粘液病毒
   B. 分甲、乙、丙、丁 4 型
   C. 甲型为人类流行性感冒的主要病原
   D. 乙型及丙型可感染人类及多种动物
   E. 为双股 RNA 病毒

3. 关于流行性感冒病毒表面糖蛋白 H(植物血凝素)和 N(神经氨酸酶)，下列哪项是错误的：
   A. H 有 15 个亚型，N 有 9 个亚型
   B. 针对 H 的抗体为中和性，可预防流行性感冒的传染
   C. 抗 N 抗原的抗体具保护性
   D. 均有型特异性
   E. 抗 N 抗原的抗体能一定程度限制病毒的复制

4. 流行性感冒病毒分为甲、乙、丙 3 型是依据：
   A. 所致疾病的临床特征
   B. 流行特征
   C. 病毒内部和外部抗原结构不同
   D. 表面抗原血凝素
   E. 神经氨酸酶抗原性

5. 关于流行性感冒的流行病学特征，下列哪项是错误的：
   A. 流感患者及隐性感染病毒携带者为主要传染源
   B. 动物亦可能为主要的贮存宿主和中间宿主
   C. 呼吸道经空气飞沫传播
   D. 人群对流感普遍易感
   E. 乙型流感多为散发感染

6. 确诊流行性感冒的方法：
   A. 发病季节
   B. 呼吸道症状轻微而全身中毒症状重
   C. 病毒分离
   D. 血凝抑制试验
   E. 补体结合试验

7. 流行性感冒的临床表现，下列中不符合的是：
   A. 全身症状重
   B. 上呼吸道卡他症状较轻或不明显
   C. 年幼或年老患者，有基础疾病或免疫低下的患者感染流感，病情可持续发展
   D. 肺外并发症多见
   E. 流行性感冒的轻型患者，症状与普通患者相似

B 型题

问题 8～13

A. 疱疹病毒
B. 黄病毒
C. 棒状病毒
D. 正粘病毒
E. 副粘病毒

8. 狂犬病毒属
9. 水痘病毒属
10. 乙型脑炎病毒属
11. 流感病毒属

12. 腮腺炎病毒属
13. 麻疹病毒属

C 型题

问题 14～16

A. 可感染动物
B. 可感染人类
C. 两者均有
D. 两者均无

14. 甲型流感病毒
15. 乙型流感病毒
16. 丙型流感病毒

X 型题

17. 流感的治疗：
A. 解热镇痛药物
B. 支持治疗
C. 儿童患者可应用阿司匹林解热镇痛
D. 有效控制继发细菌性肺炎
E. 应用金刚烷胺有抑制甲型流感病毒的作用

18. 对于金刚烷胺治疗流感，正确的是：
A. 有抑制甲型流感病毒的作用
B. 缩短临床发热时间，减轻症状，加速疾病恢复
C. 对乙型流感病毒无作用
D. 有一定的中枢神经系统副作用
E. 老年患者剂量加倍

19. 对流感的预防，应采取的措施是：
A. 尽可能隔离患者
B. 加强环境消毒，减少公众集会及集体娱乐活动
C. 对易感人群及尚未发病者可予金刚烷胺预防
D. 预防流感的基本措施是接种疫苗
E. 每年应根据流行病学调查结果，补充或更换疫苗的抗原组成

20. 流感病毒的临床特点有：
A. 急起高热、全身酸痛、乏力等中毒症状重
B. 呼吸道症状轻
C. 流感病毒肺炎抗生素治疗无效
D. 年幼及老年患者病情可持续发展
E. 流感病毒肺炎 X 线检查呈双肺弥漫性结节阴影，痰培养有流感嗜血杆菌生长

二、填空题

1. 流感病毒的最大特点是易于变异，最常见于________，主要的变异形式有两种，为________和________。

2. 金刚烷胺有中枢神经系统的不良反应，故________及________慎用、________及________应禁用，且该药仅对________有预防作用。

三、名词解释

1. 抗原漂移
2. 抗原转换

四、简述题

简述流行性感冒的治疗。

参考答案

一、选择题

1. B　2. B　3. C　4. C　5. E
6. C　7. D　8. C　9. A　10. B
11. D　12. E　13. E　14. C　15. B
16. B　17. ABDE　18. ABCD
19. ABCDE　20. ABCD

二、填空题

1. 甲型　抗原漂移　抗原转换

2. 老年　有血管硬化者　孕妇　癫痫史者　甲型流感

三、名词解释

1. 抗原漂移：流感病毒发生变异，相对变化小的称为抗原漂移

2. 抗原转换：流感病毒发生变异，相对变化较大的称为抗原转换

四、简述题

(1)以对症治疗为主：包括解热镇痛药物和支持治疗。儿童应避免使用阿司匹林，以免诱发致命的 Reye 综合征。对继发细菌性肺炎严格有效控制。

(2)病原学治疗：尚无特效抗流感病毒药物，金刚烷胺和甲基金刚烷胺有抑制甲型流感病毒之作用，但对乙型流感病毒无作用。其中甲基金刚烷胺副作用较轻。

（彭仕芳）

第九节　副粘病毒感染（流行性腮腺炎与麻疹）

学习要求

掌握流行性腮腺炎的病原学，临床表现及治疗。掌握麻疹的临床表现、诊断、鉴别诊断以及治疗。熟悉和了解流行性腮腺炎和麻疹的发病机制，流行病学及其特点和预防。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 流行性腮腺炎主要的传染源是：
   A. 受感染的动物
   B. 早期患者及隐性感染者
   C. 重症患者
   D. 慢性或迁延型患者
   E. 恢复期患者

2. 流行性腮腺炎主要的传播途径是：
   A. 飞沫传播
   B. 消化道传播
   C. 间接接触传播
   D. 虫媒传播
   E. 血液传播

3. 关于流行性腮腺炎的流行情况不正确的是：
   A. 世界性疾病
   B. 每年均可发病，以冬春季节为主
   C. 患者主要为学龄儿童
   D. 无免疫的成年人亦可发病
   E. 感染后无持久的免疫力

4. 流行性腮腺炎的病理特征是：
   A. 腮腺的急性非化脓性炎症
   B. 腮腺的急性化脓性炎症
   C. 非化脓性胰腺炎
   D. 睾丸炎或卵巢炎
   E. 病毒性脑膜炎或脑膜脑炎

5. 关于腮腺炎的发病原理和病理解剖，下列哪项是错误的？
   A. 病毒在局部黏膜上皮中增殖，引起局部炎症和免疫反应

B. 第1次病毒血症时，主要侵犯腮腺和中枢神经系统

C. 腮腺以非化脓性炎症为特征

D. 腮腺管排出淀粉酶受阻，使血和尿中淀粉酶增加

E. 病毒多同时侵犯多种器官

6. 关于流行性腮腺炎腮腺病变特点，下列哪项是错误的?

A. 腮腺肿大以耳垂为中心，向前、后、下发展

B. 由于腮腺肿大，局部皮肤水肿，使皮肤发亮

C. 进食酸性食物可使疼痛减轻

D. 通常一侧腮腺肿大3～4天后又累及对侧

E. 腮腺管口早期有红肿

7. 流行性腮腺炎最主要的并发症：

A. 脑膜炎或脑膜脑炎

B. 睾丸炎

C. 胰腺炎

D. 心肌炎

E. 肝炎

8. 女，6岁，畏寒发热3天，伴头痛、耳痛。体查：体温39.6℃，脉搏112/分，双侧腮腺肿大，边界不清，触之有弹性，无波动感。血常规：白细胞 6.0×10^9/L、中性粒细胞0.59、淋巴细胞0.41，最可能的诊断：

A. 化脓性腮腺炎

B. 流行性腮腺炎

C. 过敏性腮腺炎

D. 颈淋巴结炎

E. 单纯性腮腺肿大

9. 流行性腮腺炎合并胰腺炎，做下列哪项检查有助于胰腺炎的诊断：

A. 血淀粉酶

B. 尿淀粉酶

C. 血脂肪酶

D. 转氨酶

E. 血常规

10. 男性成人患者，为预防睾丸炎的发生，早期可应用：

A. 己烯雌酚

B. 丙酸睾丸酮

C. 利巴韦林

D. 地塞米松

E. 抗生素

11. 麻疹传染性消失的时间是：

A. 出疹即日

B. 出疹后5天

C. 出疹后1周

D. 出疹后10天

E. 出疹后2周

12. 关于麻疹的流行病学特点，下列哪项是错误的：

A. 患者是唯一的传染源，前驱期及出疹期均有传染性

B. 以呼吸道飞沫直接传播为主

C. 患病后获得持久免疫，少有第2次感染者

D. 恢复期患者存在携带病毒的现象

E. 主动免疫是预防麻疹的重要措施

13. 对于稽留高热的患儿，下列哪项对于麻疹的早期诊断最有价值：

A. 明显的上呼吸道炎症状

B. 结膜充血、怕光、流泪、眼睑红肿

C. 咳嗽和声音嘶哑

D. 口腔颊部黏膜可见针尖样大小的白色点状黏膜斑

E. 颈部淋巴结肿大

14. 麻疹出疹的特点是：

A. 发热1～2天出疹，出疹后体温高

B. 发热1～2天，热退后出疹

C. 发热2～3天出疹，出疹同时有发热

D. 发热3～4天出疹，出疹同时体温升高

E. 发热3～4天，热退后出疹

15. 关于麻疹出疹的特点，下列哪项是

错误的：

A. 发热 3～4 天后开始出疹

B. 出疹先见于耳后、颈部、面部，然后自上而下遍及全身

C. 红色斑丘疹，压之退色，皮疹间可见正常皮肤

D. 出疹时全身症状加重，体温更高

E. 疹退后面部有糠屑样脱皮，皮肤大片状脱皮

16. 麻疹最常见的并发症是：

A. 喉炎

B. 肺炎

C. 心肌炎

D. 脑炎

E. 营养不良及维生素 A 缺乏症

17. 在儿童集体机构中，对于接触后 5 天内曾接受丙种球蛋白的麻疹易感儿童，其隔离检疫期是：

A. 1 周

B. 2 周

C. 3 周

D. 4 周

E. 5 周

18. 关于麻疹减毒活疫苗的预防接种，下列哪项是错误的：

A. 凡年龄在 8 个月以上的易感儿均应接种

B. 应于冬、春可能发病的季节前一个月进行接种

C. 遇有发热或急性传染病时不宜注射

D. 正在使用免疫抑制剂者不宜使用减毒活疫苗

E. 接种减毒活疫苗的同时肌注丙种球蛋白可增强预防效果

19. 预防麻疹，减低人群中麻疹发病率的重要措施是：

A. 肌注成人全血

B. 肌注成人血浆

C. 肌注胎盘血丙种球蛋白

D. 肌注人血丙种球蛋白

E. 皮下接种麻疹减毒活疫苗

20. 麻疹主动免疫哪一项概念是正确的：

A. 接种对象是 6 个月以下婴儿

B. 采用皮内注射法

C. 防止发病、制止流行

D. 效果只能维持短期

E. 用丙种球蛋白进行免疫

B 型题

问题 21～23

A. 流行性腮腺炎

B. 化脓性腮腺炎

C. 颈及耳部淋巴结炎

D. 其他病毒所致腮腺

21. 一侧腮腺肿大、发红、疼痛明显，有波动感，白细胞总数及中性粒细胞明显增高

22. 耳垂下扪及一肿块，质硬，边缘清楚，压痛明显，同侧患中耳炎，白细胞总数及中性粒细胞明显增加

23. 双侧腮腺肿大，触痛明显，无波动感，无明显发红。腮腺管口红肿，白细胞及中性粒细胞正常

问题 24～26

A. 核蛋白

B. 多聚酶蛋白

C. 基质蛋白

D. 神经氨酶糖蛋白

E. 血溶－细胞融合糖蛋白

24. 腮腺炎病毒中能产生保护性抗体的蛋白

25. 腮腺炎病毒中相当于 S 抗原的蛋白

26. 与腮腺炎病毒所致的脑膜脑炎的发病机制有关的蛋白

问题 27～32

A. 1 天

B. 2 天

C. 3 天

D. 4 天

E. 5 天

27. 麻疹一般发热后第几天出疹

28. 水痘一般发病后第几天出疹

29. 猩红热一般发病后第几天出疹

30. 天花一般发病后第几天出疹

31. 斑疹伤寒一般发病后第几天出疹

32. 风疹一般起病第几天出疹

C型题

问题 33～35

A. 流行性腮腺炎

B. 化脓性腮腺炎

C. 两者均有

D. 两者均无

33. 腮腺肿大

34. 挤压腮腺有脓液自腮腺管口流出

35. 并发睾丸炎或卵巢炎

问题 36～39

A. 麻疹

B. 药物疹

C. 两者均有

D. 两者均无

36. 发热

37. 黏膜斑

38. 呼吸道卡他症状

39. 皮疹伴瘙痒感

X型题

40. 流行性腮腺炎的特征为：

A. 腮腺部肿痛伴发热

B. 腮腺的化脓性炎症

C. 延及各种腺组织或累及各种脏器的倾向

D. 单侧腮腺肿痛最为常见

E. 白细胞计数和中性粒细胞明显增高

41. 流行性腮腺炎的并发症有：

A. 睾丸炎或卵巢炎

B. 脑膜炎或脑脊髓膜炎

C. 胰腺炎

D. 心肌炎

E. 乳腺炎

42. 流行性腮腺炎并发症的特点是：

A. 脑膜炎或脑膜脑炎是最常见的并发症，多于腮腺炎发病后 4～5 天

B. 无腮腺肿大者也可出现脑膜炎或脑膜脑炎

C. 睾丸炎多为单侧

D. 成年妇女右侧卵巢炎可酷似阑尾炎

E. 可并发甲状腺炎

43. 流行性腮腺炎的正确治疗为：

A. 流质、酸性饮料

B. 早期可应用利巴韦林抗病毒

C. 解热镇痛药

D. 重症或并发脑膜炎、心肌炎患者，可应用地塞米松

E. 予己烯雌酚预防睾丸炎

44. 关于麻疹的流行病学特征，正确的是：

A. 患者是惟一的传染源

B. 通过空气飞沫传播

C. 发病季节以冬春季为多

D. 发病年龄以 6 个月至 5 岁小儿发病率最高

E. 近年有局部或点状麻疹暴发流行

45. 有的人终生不患麻疹的原因：

A. 曾接种麻疹疫苗而获免疫力

B. 曾使用过白蛋白

C. 隐性感染获得终生免疫

D. 先天性免疫

E. 每次流行期间使用丙种球蛋白

46. 麻疹的并发症有：

A. 支气管肺炎

B. 心肌炎

C. 喉炎

D. 脑炎

E. 亚急性硬化性

47. 关于麻疹的临床特点正确的是：

A. 典型麻疹临床经过分为前驱期、出疹期、恢复期 3 期

B. Koplikis 斑有早期诊断价值

C. 发热第 3～4 天开始出现皮疹

D. 皮疹先见于耳后、发际、渐及额面，自上而下，最后达到足底

E. 出疹 3～5 天后发热开始减退

48. 下列哪项对麻疹的早期诊断有辅助价值？

A. 鼻咽部分泌物和痰涂片染色查多核巨细胞

B. 鼻咽部分泌物，分离麻疹病毒

C. 用间接免疫荧光法检测鼻咽部分泌物涂片中细胞内麻疹病毒抗原

D. 血液中补体结合抗体测定

E. 用标记的麻疹病毒 cDNA 探针测患者细胞内的麻疹病毒 RNA

二、填空题

1. 目前国内外应用减毒活腮腺炎疫苗，对流行性腮腺炎易感者进行主动免疫，但________禁用，________相对禁忌。

2. 流行性腮腺炎血常规白细胞计数一般正常，有________者白细胞可以增高。

三、名词解释

1. 科普利克斑

2. 亚急性硬化性全脑炎

四、简述题

1. 麻疹的并发症有哪些？

2. 接种麻疹减毒活疫苗的禁忌有哪些？

参考答案

一、选择题

1. B	2. A	3. E	4. A	5. E
6. C	7. A	8. B	9. C	10. A
11. B	12. D	13. D	14. D	15. E
16. B	17. D	18. E	19. E	20. C
21. B	22. C	23. A	24. D	25. A
26. E	27. D	28. A	29. B	30. C
31. D	32. A	33. C	34. B	35. A
36. C	37. A	38. A	39. B	40. AC

41. ABCDE 42. ABCDE 43. BCDE
44. ABCDE 45. ACE 46. ABCDE
47. ABCDE 48. ABCDE

二、填空题

1. 孕妇 严重系统性免疫损害者

2. 睾丸炎

三、名词解释

1. 科普利克斑见于 90% 以上的麻疹患者，早期诊断具价值，发生在病程 2～3 天，出现于双侧近第一臼齿颊黏膜上，为 0.5～1mm 针尖大小白色小点，周围有红晕。

2. 亚急性硬化性全脑炎为麻疹病毒所致远期并发症，属亚急性进行性脑炎。病理变化为脑组织退行性病变，脑脊液麻疹抗体持续强阳性。

四、简述题

1. 并发症有：支气管肺炎、心肌炎、喉炎、脑炎及亚急性硬化性全脑炎

2. 接种禁忌为：妊娠、过敏体质、活动性结核病、白血病、恶性肿瘤及免疫缺陷病或免疫功能被抑制者（如用肾上腺皮质激素或放射治疗等）。

（彭仕芳）

第十节　流行性出血热
（肾综合征出血热）

学习要求

通过学习流行性出血热章节，要求掌握典型、非典型流行性出血热的临床表现、诊断要点以及各型患者的治疗原则，其主要临床表现与发病机制的联系。了解肾综合征出血热的病原学的特征、流行概况、预防的关键性措施和我国对本病的研究成果。

各型试题

一、选择题

A型题

1. 肾综合征出血热的病理变化以下列哪项为主：
   A. 急性肾功能衰竭
   B. DIC
   C. 小血管内皮细胞肿胀，变性和坏死
   D. 低血容量性休克
   E. 血小板减少和功能障碍

2. 流行性出血热低血压期血象变化，下列哪项是错误的：
   A. 有异型淋巴细胞
   B. 白细胞总数减少
   C. 血小板减少
   D. 血红蛋白增高
   E. 中性粒细胞增多

3. 肾综合征出血热常见并发症除大出血外，应排除下列哪项：
   A. 肝功能衰竭
   B. 继发性感染
   C. 中枢神经系统并发症
   D. 肺水肿
   E. ARDS

4. 下列哪一项检查对流行性出血热的早期诊断有帮助：
   A. 外周血发现异型淋巴细胞，突然出现大量蛋白尿
   B. 播散性血管内凝血实验室证据
   C. 血尿素氮增高，二氧化碳结合率降低
   D. 红细胞及血红蛋白明显升高
   E. 肝素类物质增加

5. 流行性出血热的病因和免疫调节疗法适用于：
   A. 病程第7天
   B. 病程第7天以后
   C. 病程第4天以内
   D. 病程第10天
   E. 病程第14天以后

6. 流行性出血热有中枢神经系统并发颅高压者不能采用哪项抢救措施？
   A. 头部降温
   B. 用镇静药或亚冬眠疗法
   C. 输液用生理盐水
   D. 甘露醇
   E. 速尿

7. 出血热患者出现高血容量综合征时的最佳治疗措施是：
   A. 扩容
   B. 大剂量肾上腺皮质激素
   C. 纠正酸中毒

D. 血液透析疗法

E. 免疫抑制剂

8. 出血热患者高血钾的治疗，下列哪项是错误的？

A. 高渗葡萄糖＋胰岛素

B. 10%葡萄糖酸钙

C. 5%碳酸氢钠

D. 血液透析

E. 输全血

9. 18岁，男，急起发病2日，于12月28日就诊，体温41℃，伴头痛，身痛，乏力，呕吐多次。体查：急性重病容，神清，颈软，胸前、腋下可见抓痕样条索状出血点，心肺正常，肝于肋下1.0cm，血象：血色素170g/L，白细胞36.2×10^9/L，中性粒细胞0.78，淋巴细胞0.22，血小板40×10^9/L，尿蛋白(卌)，应考虑：

A. 伤寒

B. 钩端螺旋体病

C. 流行性脑脊髓膜炎

D. 肾综合征出血热

E. 急性肾小球肾炎

10. EHF基本病理变化为：

A. 全身广泛小血管损害

B. 低血容量性休克

C. 急性血管内凝血

D. 急性肾衰

E. 脑垂体出血

11. 关于HFRS发热期治疗下列哪项不妥？

A. 以物理降温为主

B. 静脉输液

C. 重者可使用糖皮质激素

D. 使用EACA止血剂治疗

E. 呕吐频繁者可给灭吐灵肌注

12. EHF刚进入低血压休克期的主要处理措施为：

A. 补充血容量

B. 纠正酸中毒

C. 使用血管活性药

D. 使用强心利尿剂或激素

E. 纠正DIC

13. EHF少尿期的治疗应特别注意：

A. 限制静脉输液量

B. 使用利尿剂

C. 纠正低血钠

D. 出血的处理

E. 纠正心衰

B型题

问题14～15

A. 抗EHF-IgM抗体

B. 抗EHF-IgG抗体

C. 补体结合试验

C. Vi抗体

E. 血凝试验

14. 流行性出血热最早出现的抗体是

15. 需要动态观察对流行性出血热诊断有帮助的抗体是

问题16～21

A. 黄病毒属

B. 拉沙病毒属

C. 肠道病毒属

D. 汉坦病毒属

E. 哺乳动物属

16. 流行性出血热

17. 狂犬病

18. 流行性乙型脑炎

19. 甲型病毒性肝炎

20. 登革热

21. 乙型病毒性肝炎

C型题

问题22～23

A. 流行性出血热

B. 钩端螺旋体病

C. 两者均有

D. 两者均无

22. 眼结合膜充血

23. 球结合膜水肿

问题 24～25

A. 高血容量综合征

B. 大出血

C. 两者均有

D. 两者均无

24. 流行性出血热

25. 钩端螺旋体病

问题 26～27

A. 心衰肺水肿

B. 大出血

C. 两者均有

D. 两者均无

26. 肾综合征出血热

27. 伤寒

问题 28～29

A. 自发性肾破裂

B. 颅高压

C. 两者均有

D. 两者均无

28. 流脑

29. 流行性出血热

[illegible]

30. 流行性出血热低血压期血象变化特征有：

A. 可见异型淋巴细胞

B. 白细胞总数增高

C. 血小板降低

D. 血红蛋白下降

E. 中性粒细胞增高

31. 流行性出血热少尿期并发感染时可选用的抗生素：

A. 青霉素、红霉素

B. 庆大霉素

C. 氨苄青霉素

D. 卡那霉素

E. 妥布霉素

32. 流行性出血热的传播途径为：

A. 虫媒传播

B. 消化道传播

C. 呼吸道传播

D. 接触传播

E. 母婴传播

33. 流行性出血热发热期三痛症状为：

A. 头痛

B. 胸痛

C. 腰痛

D. 眼眶痛

E. 腓肠肌痛

34. 流行性出血热发热期体征包括：

A. 颜面潮红

B. 颈部发红

C. 上臂潮红

D. 前胸发红

E. 眼结合膜充血

35. 预防肾综合征出血热的措施是：

A. 疫苗注射

B. 防鼠灭鼠

C. 防螨灭螨

D. 搞好环境卫生

E. 搞好个人卫生

36. 肾综合征出血热少尿期并发感染时可选用的抗生素：

A. 青霉素

B. 庆大霉素

C. 氨苄青霉素

D. 红霉素

E. 第三代头孢菌素

37. 肾综合征出血热的病理变化有：

A. 急性肾功能衰竭

B. DIC

C. 小血管内皮细胞肿胀，变性和坏死

D. 低血容量休克

E. 微循环障碍

38. 肾综合征出血热低血压期血象变化，有哪些改变？

A. 有异型淋巴细胞

B. 白细胞总数增高

C. 血小板减少

D. 血红蛋白减少

E. 中性粒细胞增多

39. 下列检查对肾综合征出血热的诊断有帮助的是：

A. 外周血发现异型淋巴细胞，突然出现大量蛋白尿

B. 播散性血管内凝血实验室证据

C. 血尿素氮增高，二氧化碳结合率降低

D. 红细胞及血红蛋白明显升高

E. 甲皱微循环改变

40. 肾综合征出血热患者出现高血容量综合征时的治疗：

A. 活跃微循环

B. 强心

C. 扩容

D. 透析疗法

E. 利尿

41. 出血热患者高血钾的治疗，下列哪项是正确的？

A. 高渗葡萄糖＋胰岛素

B. 10%葡萄糖酸钙

C. 5%碳酸氢钠

D. 血液透析

E. 输新鲜血

42. 关于出血热患者的透析疗法指征，下列哪项是正确的？

A. 尿毒症

B. 颅内出血

C. 高血压，肺水肿

D. 高血钾

E. 高血容量综合征

二、填空题

1. 流行性出血热临床上三大主征是________、________、________；五期经过是________、________、________、________、________

2. 流行性出血热其基本病变是________。

3. 流行性出血热发热期临床症状表现的三痛是________、________、________

4. 流行性出血热发热期出现的三红体征指的是________、________、________

5. 流行性出血热少尿期处理原则是________、________、________、________。

6. 流行性出血热原发性休克指的是________。

7. 流行性出血热继发性休克主要是由________、________、________所致。

8. 流行性出血热发热期处理原则是________、________、________和预防________。

9. 流行性出血热休克期处理原则是________、________、________和________。

10. 流行性出血热多尿后期处理原则是________和防治________。

11. 流行性出血热血液透析治疗的指征是________、________、________。

12. 流行性出血热血液透析的禁忌证有________、________。

13. EHFV属布尼亚病毒科(Bunyaviridae)的汉坦病毒属，为负性单链________病毒，形态呈________或________。

14. EHFV其基因RNA可分为________、________、________3个片段，它们分别编码________、________和________。

15. EHFV的核蛋白有较强的________和________，宿主感染

后核蛋白抗体出现________，有利于________。

16. EHFV 根据血清学检查，经 WHO 病毒参考中心认定的有______型，它们分别是______型，______型，______型和______型。

17. 能引起人类肾综合征出血热(HFRS)的病毒为______病毒，经 WHO 病毒参考中心认定的 4 个血清型外，还有 7 个血清型，包括______病毒、______病毒、______病毒、______病毒、______病毒、______病毒和______病毒。

18. 在中国流行的主要是______和______病毒。

19. EHFV 对______敏感，不耐______和不耐______，对紫外线、乙醇和碘酒等消毒剂______。

20. EHF 的传染源主要是啮齿类动物如______、______、______等。

21. EHF 患者早期的______和______携带 EHFV。

22. EHF 可通过______、______、______、______和______5 种途径进行传播。

23. 汉坦病毒感染主要分布于______洲，其次为______洲和______洲。

24. EHF 流行特征的人群分布以______发病较多。

25. 人群对 EHF 普遍易感，其隐性感染率为______。

26. EHF 主要发病机制目前认为是______直接作用和______作用导致。

27. 流行性出血热的预防应做好______、______、______、______。

28. EHF 出血的机制是由于______、______、______、______和______所导致的凝血机制异常引起的。

29. EHF 发生急性肾功能衰竭的机制包括______、______、______、______、______以及______等。

30. EHF 病理解剖有______病变、______病变、______病变、______及______病变。

31. EHF 低血压休克期一般发生于病程的______天，迟者可达______天。

32. EHF 一般以 24 小时尿量少于______称少尿，少于______为无尿。

33. EHF 少尿期的主要表现是______、______和______，严重者可出现______和______。

34. EHF 患者出现高血容量综合征时表现为______、______、______和______。

35. EHF 多尿早期是指每日尿量超过______。

36. EHF 多后期是指每日尿量超过______。

37. EHF 常见并发症有______、______和______。

38. EHF“三早一就”指的是______、______、______和______。

39. 我国预防流行性出血热的疫苗有______和______。

三、名词解释

1. ARDS
2. 膜状物
3. 移行期
4. 类白血病反应

四、简述题

1. 流行性出血热患者发生出血现象的机制是什么?

2. 流行性出血热少尿期能发生低血钾吗? 为什么?

五、分析题

1. 周某,男,35岁,发热4天、无尿1天,于2月16日入院。患者于2月12日突起畏寒发热,体温38～39℃,伴头痛、全身不适,咽喉痛,经青霉素及退热药治疗,病情无好转,15日晨上厕所时昏倒,即送当地县医院,当时BP60/40mmHg,WBC 19.0×10^9/L,N 0.87,L 0.13,拟诊为"败血症",给予青霉素及卡那霉素并用升压药后血压回升,体温降至正常,但仍未解出小便,以"感染性休克","急性肾衰"转来我院治疗。

既往体健,当地有类似病患者。

体查:体温37.2℃,脉搏102/分,呼吸22/分,血压130/86mmHg,重病容,神志尚清,颈软,双结合膜充血,胸前可见数个皮疹,压之不褪色,手臂及臀部注射处有多块成片淤斑,双肺清晰,心率102/分,律齐,腹部轻压痛,反跳痛,肝肋下1.0cm,质中等,脾未扪及,克、布氏征阴性。

实验室检查:

血常规:血色素132g/L,白细胞 24.0×10^9/L,中性粒细胞0.79,淋巴细胞0.15,异淋0.06;血小板 50×10^9/L

尿常规:蛋白(卅),红细胞(+),白细胞0～2/HP。

大便隐血试验:阳性。

问题:

(1)本病例应诊断什么疾病,有哪些诊断依据?

(2)应与哪些疾病鉴别?

(3)治疗原则有哪些? 在当地治疗有何不妥之处?

2. 张某,女性,31岁,因畏寒发热,头痛,身痛3天,于2000年12月22日急症抬送入院。

患者于12月19日突起畏寒、发热,体温38.5～39.5℃,伴有全身疼痛,腰痛,当地医院按上感治疗,服用APC、银翘解毒丸病情无好转,22日上厕所时昏倒1次,病后食量减少,卧床休息,大便稀水样,未见黏液,2～4/天,伴脐周隐痛,无里急后重,小便量减少。

病前健康,当地有类似患者。

体查:体温38.5℃,脉搏98/分,呼吸20/分,血压60/50mmHg,急性病容,神清,球结合膜充血,颈软,腋下皮肤可见数个出血点,咽部充血,心律齐,98/分,未闻及杂音,肺(—),腹软,肝脾未扪及,脐周轻压痛,克、布氏征(—),膝腱反射正常。

实验室检查:血常规:血色素156g/L,白细胞 12.0×10^9/L,中性粒细胞0.80,淋巴细胞0.20,血小板 70×10^9/L;尿常规:(卅)镜检正常;粪常规:黄稀镜检WBC 0～1/HP。

问题:

(1)请写出本例最可能的诊断及鉴别诊断依据。

(2)如何进一步明确诊断。

(3)提出治疗意见。

参考答案

一、选择题

1.C　2.B　3.A　4.A　5.C
6.C　7.D　8.E　9.D　10.A
11.D　12.A　13.A　14.A　15.B
16.D　17.B　18.A　19.C　20.A

21. E 22. C 23. A 24. C 25. B
26. C 27. B 28. B 29. C 30. ABCE
31. AC 32. ABCDE 33. ACD
34. ABDE 35. ABCDE 36. ACDE
37. ACE 38. ABCE 39. ABCDE
40. BDE 41. ABCD 42. ACDE

二、填空题

1. 发热中毒症状 充血出血 肾损害 发热期 低血压休克期 少尿期 多尿期 恢复期

2. 小血管内皮细胞肿胀、变性和坏死

3. 头痛 腰痛 眼眶痛

4. 颜面发红 颈红 胸红

5. 稳定内环境 促进利尿 导泻疗法 透析疗法

6. 血管通透性增加、血浆外渗

7. 大出血 继发感染 水、电解质失衡

8. 控制感染 减轻外渗 改善中毒症状 预防 DIC 发生

9. 补充血容量 纠正酸中毒 血管活性药物应用 使用肾上腺糖皮质激素及强心

10. 维持水电解质平衡 继发感染

11. 高血钾 尿毒症 高血容量综合征

12. 休克 颅内出血

13. RNA 圆形 卵圆形

14. L(大) M(中) S(小) 聚合酶 膜蛋白 核衣壳蛋白

15. 免疫原性 稳定的抗原决定簇 早 早期诊断

16. 四 Ⅰ(汉滩病毒) Ⅱ(汉城病毒) Ⅲ(普马拉病毒) Ⅳ(希望山病毒)

17. 汉坦 泰国 索托帕拉雅 贝尔格来德-多布拉伐 辛诺柏 长沼 黑渠港 纽约

18. 汉滩病毒 汉城病毒

19. 乙醚和氯仿 热 酸 敏感

20. 黑线姬鼠 大林姬鼠 褐家鼠

21. 血 尿中

22. 呼吸道 接触 母婴 虫媒 消化道

23. 亚 欧 非

24. 男性青壮年农民和工人

25. 2.5%～4.3%

26. 病毒 免疫

27. 疫情监测 防鼠灭鼠 做好食品卫生和个人卫生 疫苗注射

28. 血管壁损伤 血小板减少 肝素类物质增多 DIC 血小板功能障碍

29. 肾血流不足 肾小球和肾小管基底膜的免疫损伤 肾间质水肿和出血 肾小球微血栓形成 肾素 血管紧张素的激治

30. 血管病变 肾脏病变 心脏病变 脑垂体 其他脏器

31. 4～6 天 8～9 天

32. 500ml 50ml

33. 尿毒症 酸中毒 水、电解质紊乱 高血容量综合征 肺水肿

34. 脉搏洪大 脉压差增大 心率增快 体表静脉充盈

35. 2000ml

36. 3000ml

37. 腔道出血 肺水肿 中枢神经系统并发症

38. 早期发现 早期休息 早期治疗 就近治疗

39. 沙鼠肾细胞疫苗(Ⅰ型汉坦病毒) 地鼠肾细胞疫苗(Ⅱ型汉城病毒)

三、名词解释

1. 急性呼吸窘迫综合征(Acute Respiratory Distress Syndrome),由于各种原因导致肺间质水肿而出现的低氧血症,如流行性出血热病毒感染也可引起。

2. 流行性出血热部分患者小便中可见到的现象,主要是大量的蛋白和脱落的上皮细胞凝聚物。

3. 流行性出血热患者多尿期的第一阶

段，也就是刚由每日尿量 500ml 增至 2000ml，此期患者症状没有改善，血尿素氮、血肌酐等反而上升，称为移行期。

4. 往往在流行性出血热发病期间，患者周围血白细胞计数增高，中性粒细胞增多，甚至可见幼稚细胞，但不属于白血病，称类白血病反应。

四、简述题

1. EHF 患者早期可出现皮肤、黏膜出血点，重者可致腔道、颅内、心脏、肾脏等重要脏器广泛出血，这是由于①出血热病毒直接作用于全身小血管，使血管壁的通透性和脆性增加。②出现 DIC 时血小板、凝血酶原、纤维蛋白原和血浆凝血因子的消耗以及休克导致血液和组织激活物的释出，导致出血；同时 DIC 可大量消耗血小板。③病毒及其毒素直接作用血小板，使血小板数量减少、型态异常，导致其功能下降。④病程中其类肝素样物质增多。以上均为引起出血的原因。

2. 流行性出血热少尿期完全可以出现低血钾，因为患者发热、食欲不振等中毒症状使进食不足使血钾降低；少尿期、尤其是发生肾功能衰竭时，肾小管细胞制造氢离子和碳酸根离子能力下降，氢钾离子交换发生障碍，造成钾离子从尿中丢失；再有肾功能受损时，患者发生酸中毒、氮质血症致剧烈呕吐或腹泻，可促进低血钾；此外常用利尿剂、高渗糖、胰岛素及大量肾上腺皮质激素均可使血钾下降（用高渗葡萄糖及胰岛素给患者补热量时，可在利用葡萄糖及糖原生成时有大量钾离子被结合而自细胞外至细胞内，使细胞外液形成低血钾）；少尿期患者补液量偏多或扩容治疗后引起液体潴留，细胞外液被稀释，也可形成低血钾。

五、分析题

1. (1)本病应诊断为肾综合征出血热（少尿期）；依据：2～4 月系出血热流行季节，当地有类似患者；有较典型的临床表现，发热、低血压、少尿等经过；充血、出血的体征（结合膜、胸前、手臂、臀部等处），腹部压痛、反跳痛，肝脾大；血象增高，血小板减少，可见异型淋巴细胞；蛋白尿及镜检有红、白细胞。

(2)鉴别：应与流脑、败血症、急性肾小球肾炎等鉴别。

(3)治疗原则：稳定内环境，须严格控制入水量（前一日尿量及吐泻量再加 500～700ml 液体。）每日保证输入糖 200～300g，以减少体内蛋白分解，控制氮质血症；促进利尿，可用速尿 100～300mg/次，静脉注射，1 6 小时，亦可用酚妥拉明 10mg 静脉滴注；导泻和放血疗法，如果没有消化道出血可口服甘露醇 25g 或中药导泻，放血疗法较少用；有尿毒症、高血容量综合征、高血钾者可采用血液透析治疗。当地治疗不该应用氨基糖苷类药物，这更加重了对肾脏的损伤。

2. (1)诊断：最可能的诊断是肾综合征出血热（低血压休克期）

依据：起病急，有发热、全身中毒症状；皮肤、黏膜充血，出血；并出现休克；血象改变；尿蛋白的出现；结合 12 月系出血热发病流行季节，而且当地有类似患者的发生。

(2)进一步的检查：抽血测抗 EHF-IgM 抗体。

(3)治疗原则：迅速扩容，争取在多少小时内稳定血压，液体以晶、胶结合，以平衡盐液为主，胶体液可用低分子右旋糖酐；纠正酸中毒，主要用 5%碳酸氢钠溶液；血管活性药物的应用和纠酸后血压仍不稳定者可应用多巴胺 10～20mg/100ml 计算滴注；视情况，如病情重可考虑使用糖皮质激素治疗。

（鲁猛厚）

第十一节 艾 滋 病

学 习 要 求

掌握艾滋病的诊断方法及预防、监测措施。熟悉艾滋病的传染源、传播方式、高危人群及临床表现。了解艾滋病毒的特点及其流行趋势。

各 型 试 题

一、选择题

A 型题

1. HIV 不能通过下列哪种途径传播：
   A. 性接触
   B. 输血
   C. 母婴
   D. 握手
   E. 共用注射器注射

2. 下列有关 HIV 基因的结论，哪项不正确：
   A. gp120 和 gp41 由 env 基因编码
   B. p24 由 gag 基因编码
   C. rev 能上调 gag 与 env 的表达
   D. nef 能抑制 HIV 的增殖
   E. U 蛋白由 HIV-2 所含基因编码

3. HIV 主要感染下列哪种细胞：
   A. CD_4^+ 淋巴细胞
   B. B 淋巴细胞
   C. 单核细胞
   D. 神经胶质细胞
   E. 皮肤上皮细胞

4. HIV 不可以用下列哪种方法消毒：
   A. 高压湿热消毒法
   B. 75％乙醇
   C. 0.2％的次氯酸钠
   D. 焚烧
   E. 紫外线

5. HIV 感染后，导致机体免疫功能受损，下列哪项不是主要机制：
   A. 病毒感染对 T 细胞的直接破坏
   B. 被感染 T 细胞膜因其表达 gp120，而与其他细胞相互融合，细胞被破坏
   C. HIV 可以感染干细胞，使免疫细胞生成减少
   D. HIV 感染 B 细胞，能使其大量破坏，抗体生成减少
   E. 单核-吞噬细胞功能受损

6. HIV 感染后，可以临床分为 4 期，有关 I 期的描述，下列哪项是错误的：
   A. 为急性感染期
   B. 患者可以出现发热、全身不适、厌食、关节痛、淋巴结肿大等症状
   C. 血中可以检测到 HIV 及 p24
   D. CD_8^+ T 细胞增高
   E. CD_4^+ T 细胞降低明显

7. 有关 HIV 感染临床Ⅱ期的描述，下列哪项是错误的：
   A. 没有任何临床症状
   B. 血中检测不出 HIV
   C. 血中可检出抗 HIV
   D. 有传染性
   E. 血中检出 p24

8. 有关 HIV 感染临床Ⅲ期的描述，下列哪项是错误的：

A. 表现为短期全身淋巴结肿大综合征
B. 全身有两处或两处以上淋巴结的肿大
C. 淋巴结肿大直径在 1cm 以上，质地柔软，无压痛，无粘连
D. 淋巴结活检为反应性增生
E. 有传染性

9. 有关 HIV 感染临床Ⅳ期的描述，下列哪项是错误的：
A. 出现体质性疾病，但淋巴结肿大在此期表现不明显
B. 出现神经系统症状
C. 出现严重的临床免疫缺陷，导致各种机会性病原体感染
D. 因免疫缺陷而继发肿瘤，如卡氏肉瘤、非霍奇金病等
E. 免疫缺陷并发其他的疾病，如慢性淋巴性间质性肺炎

10. 有关 CDC 与 WHO 提出的 HIV 感染的临床分类法，下列哪项是错误的：
A. HIV 感染临床分为 3 大类，每类根据 CD_4^+ T 淋巴细胞数和总淋巴细胞数又可分为 3 级
B. A 类包括急性 HIV 感染、无症状 HIV 感染
C. B 类为持续性全身淋巴结肿大综合征
D. C 类出现神经系统症状，各种机会感染、因免疫缺陷而继发肿瘤及并发其他疾病
E. 1 级为 CD_4^+ T 淋巴细胞数>0.5×10^9/L，总淋巴细胞数>2.0×10^9/L

11. 高危人群出现下列情况 2 项或 2 项以上者，应考虑艾滋病的可能，下列哪项描述有误：
A. 体重下降 10%以上
B. 慢性咳嗽或腹泻 1 个月以上
C. 间歇或持续发热 1 个月以上
D. 双侧腹股沟淋巴结肿大
E. 反复出现带状疱疹或慢性播散性单纯疱疹

12. 使 HIV 在巨噬细胞中增殖的因子是：
A. U 蛋白
B. R 蛋白
C. gp120
D. p24
E. nef

B 型题

问题 13～17

A. 无任何临床表现，但血中 p24 抗原阳性，CD_4^+ T 淋巴细胞为 0.8×10^9/L，总淋巴细胞数为 2.1×10^9/L。
B. 有咽部念珠菌病，颈部肿瘤，血中可检出 HIV 以及 HIV 核心蛋白和包膜蛋白的抗体，CD_4^+ T 淋巴细胞为 0.15×10^9/L，总淋巴细胞数为 0.9×10^9/L。
C. 继发性细菌性肺炎，口腔毛状白斑，复发性带状疱疹，血中 HIV 抗体检测阳性，CD_4^+ T 淋巴细胞为 0.2×10^9/L，总淋巴细胞数为 1.0×10^9/L。
D. 出现卡氏肺孢子虫感染，卡氏肉瘤，血中 HIV 抗体检测阳性，CD_4^+ T 淋巴细胞为 0.2×10^9/L，总淋巴细胞数为 1.0×10^9/L。
E. 出现癫痫和进行性痴呆，血中 HIV 抗体检测阳性，CD_4^+ T 淋巴细胞为 0.7×10^9/L，总淋巴细胞数为 3.0×10^9/L。

13. A 类 1 级
14. B 类 2 级
15. C 类 1 级
16. C 类 2 级
17. B 类 3 级

问题 18～24

A. 核苷类逆转录酶抑制剂

B. 非核苷类逆转录酶抑制剂
C. 蛋白酶抑制剂
D. 免疫调节剂
E. β-内酰胺酶抑制剂

18. 拉米夫定(lamivudine)
19. 齐多夫定 AZT(Zidovudin)
20. 奈非雷平(nevirapine)
21. 干扰素
22. 双脱氧肌苷(dideoxyinosine)
23. 沙奎那韦(saquinavir)
24. 英地那韦(indinavir)

问题 25～29

A. 戊烷脒
B. 螺旋霉素
C. 氟康唑
D. 更昔洛韦
E. 青霉素

25. 弓形虫病
26. AIDS 并发的隐球菌脑膜炎
27. AIDS 并发的卡氏肺孢子虫肺炎
28. AIDS 并发的隐孢子虫感染
29. AIDS 并发的巨细胞病毒感染

C 型题

问题 30～34

A. RNA 病毒
B. DNA 病毒
C. 两者均有
D. 两者均无

30. HBV
31. CMV
32. HIV
33. RS
34. AV

问题 35～37

A. HIV p24 抗原阳性
B. HIV gp120 抗体阳性
C. 两者均有
D. 两者均无

35. HIV 感染 I 期
36. HIV 感染 II 期
37. HIV 感染 IV 期

问题 38～40

A. 编码 HIV 核心蛋白基因
B. 编码 HIV 多聚酶基因
C. 两者均有
D. 两者均无

38. gag 基因
39. env 基因
40. pol 基因

问题 41～44

A. 核苷类逆转录酶抑制剂
B. 蛋白酶抑制剂
C. 两者均有
D. 两者均无

41. 拉米夫定
42. 奈非雷平
43. 英地那韦
44. 齐多夫定

X 型题

45. 下列哪些是 HIV 的外膜蛋白：
A. gp120
B. gp41
C. p24
D. p18
E. gp110

46. 下列哪些是 HIV 的核心蛋白：
A. p24
B. gp41
C. p18
D. gp120
E. p53

47. 下列哪些基因属于 HIV 的调节基因：
A. vif
B. rev
C. tat
D. nef
E. vpr

48. HIV 可以感染的细胞有：
A. CD_4^+ T 细胞
B. 单核-巨噬细胞
C. B 淋巴细胞
D. 骨髓干细胞
E. 小神经胶质细胞

49. 下列哪些消毒方法可以用于对 HIV 的消毒：
A. 56℃，30 分钟
B. 0.2%的次氯酸钠
C. 0.1%的甲醛
D. γ 射线
E. 紫外线

50. 有关 HIV 感染后的描述，正确的是：
A. HIV 感染人体后能产生抗体，但不能产生中和抗体
B. HIV 感染人体后能产生抗体，但中和抗体少，且抗病毒作用弱
C. 在血清中可以同时存在抗体与病毒
D. 有抗体的血清仍具有传染性
E. 感染 HIV 后，血清中即可检测出 HIV 抗体

51. 感染 HIV 后，下列哪些物质可能具有传染性：
A. 精液
B. 血液
C. 乳汁
D. 艾滋病患者的骨灰
E. 眼泪

52. HIV 的传播途径有：
A. 性接触
B. 注射
C. 母婴
D. 人工受精
E. 与感染者握手

53. HIV 感染的高危人群有：
A. 同性恋者
B. 性乱交者
C. 静脉吸毒者
D. 医务工作者
E. 住同一宿舍者

54. HIV 感染后 CD_4^+ T 淋巴细胞受损的主要机制有：
A. 病毒直接损伤
B. 非感染细胞通过形成融合细胞而受损
C. HIV 感染干细胞
D. 免疫损伤
E. Ⅲ型变态反应

55. HIV 感染后机体可能存在的免疫反应有：
A. 产生中和性抗体
B. 产生抗体依赖性补体介导的细胞毒作用
C. T 淋巴细胞介导的细胞毒作用
D. NK 细胞介导的细胞毒作用
E. Ⅰ型变态反应

56. 有关 AIDS 的病理改变的描述，正确的是：
A. 主要病理变化表现在淋巴结和胸腺等免疫器官
B. 出现滤泡增殖性淋巴结肿和肿瘤性病变
C. 胸腺可出现萎缩性、退行性或炎性病变
D. 各种组织中以炎症反应为主
E. 中枢神经系统脱髓鞘病变

57. HIV 感染的Ⅳ期可以出现的临床表现有：
A. 体质性疾病
B. 神经系统症状
C. 严重的免疫缺陷，导致各种机会感染
D. 因免疫缺陷而继发肿瘤
E. 卡波济肉瘤

58. HIV 感染Ⅰ期可能出现：
A. 发热、全身不适、厌食、恶心、肌肉

痛、淋巴结肿大等类似血清病的症状

B. 在血中检出 HIV 和 p24

C. CD_4/CD_8 倒置

D. 可持续 1 年以上

E. 肺孢子虫肺炎

59. 有关 HIV 感染Ⅱ期正确的描述是:

A. 为无症状感染期

B. 血中能检测到 HIV 及其核心蛋白和包膜蛋白的抗体

C. 有传染性

D. 时间不长于 2 年

E. 全身有多组淋巴结肿大

60. 有关 HIV 感染Ⅲ期的描述正确的有:

A. 持续性全身淋巴结肿大综合征

B. 除腹股沟淋巴结以外,全身其他部位两处或两处以上淋巴结肿大

C. 淋巴结肿大直径在 1cm 以上,质地柔软,无压痛,无粘连能活动

D. 淋巴结活检为肿瘤性病变

E. 口腔内有念珠菌感染

61. 诊断 HIV 感染的实验室检查包括:

A. 抗 HIV 抗体检测:p24 和 gp120 抗体

B. HIV 抗原检测:p24 抗原

C. HIV RNA 检测

D. CD_4^+ T 细胞和总淋巴细胞计数

E. 用定量 PCR 法检测或支链 DNA 分析做 HIV 定量

62. 目前抗 HIV 的药物有:

A. 核苷类逆转录酶抑制剂

B. 非核苷类逆转录酶抑制剂

C. 博莱霉素

D. 蛋白酶抑制剂

E. 戊烷脒

二、填空题

1. AIDS 是由__________引起的致命性慢性传染病。

2. 目前已知 HIV 分__________和__________两型。分类上属__________科,__________亚科。

3. HIV 的包膜糖蛋白为 gp120 和 gp41。__________为外膜蛋白,__________为透膜蛋白。

4. HIV 结构蛋白包括__________核心蛋白和__________基质蛋白。

5. AIDS 的传染源为__________、__________。

6. 艾滋病的传播途径为__________、__________、__________。

7. __________是艾滋病传播的最主要途径。

8. HIV 主要侵犯人体的__________细胞。

9. HIV 侵入人体后可分为__________、__________、__________和__________期。

10. 持续性全身淋巴结肿大综合征为 HIV 感染__________期。

11. 按 WHO 提出的分类标准:出现持续性全身淋巴结肿大综合征、CD_4^+ T 细胞为 $0.3\times10^9/L$,总淋巴细胞数为 $1.5\times10^9/L$,应该为__________类__________级。

12. 目前治疗 HIV 感染的抗病毒药物有__________、__________和__________3 大类。

13. 奈非雷平(nevirapine)属于__________类抗病毒药物。

14. 拉米夫定(lamivudine)属于__________类抗病毒药物。

三、简述题

1. 试述艾滋病的传播途径,其中最主要的传播途径是什么?

2. 艾滋病的高危人群包括哪些?如何对高危人群预防措施?

3. 试述 HIV 如何入侵人体 T 淋巴细胞及其复制过程？

4. HIV 感染者 CD_4^+ T 淋巴细胞受损的病因有哪些？

5. 艾滋病患者最常见的严重机会性感染是什么？试述其主要临床表现和诊断方法？

6. 试述卡氏肉瘤的临床表现和确诊方法？

7. 如何确诊 HIV 感染者？试述各种可用的方法，哪些方法临床最常应用？

8. 进行抗 HIV 治疗的适应证是什么？

9. 抗 HIV 的药物可以分为哪三大类？联合用药的优点是什么？

四、分析题

1. 男性，32 岁，美籍华人，由美国来华旅游。因发热、咳嗽、吐白痰 5 天，气短 2 天住院。否认吸毒史，出生于中国，16 年前到美国定居，5 年前离婚，无子女，有同性恋史。

入院体检：体温 38.5℃，脉搏 128/分，呼吸 44/分，血压 110/70mmHg，神智清楚，发育营养正常，呼吸急促，唇发绀，淋巴结不肿大，双肺基部轻度湿啰音，腹部肝脾未触及。

实验室检查：血色素 15g/L，白细胞 $4.0\times10^9/L$，中性粒细胞 0.69，淋巴细胞 0.23，单核细胞 0.06，嗜碱性粒细胞 0.02，动脉血氧分压(PaO_2)24mmHg，肺部 X 线征为间质性肺炎。

入院后患者经气管切开，使用人工呼吸器，血 PaO_2 仍低，且神智逐渐不清，血压下降，入院后 3 天死于呼吸循环衰竭。

问题：

(1)本病的可能诊断是什么？请提出诊断依据。

(2)需与哪些疾病作鉴别？

(3)如何进一步确诊？

2. 男性，35 岁，厨师，归侨，福建人，因发热，消瘦，乏力 1 年多，腹胀，腹泻 20 多天入院。

患者于 1 年前在美国纽约开始不规则发热，人渐消瘦及上肢无力，发作时神智清，但不能说话，无抽搐及大小便失禁。每次 1～2 小时自行恢复，有时伴有站立不稳及手持物掉地现象。发作开始时间间隔长，以后逐渐频繁，体重减轻十多公斤。曾在美国住院 3 周，据云诊断不详，因病情无改善而回国就医，脑 CT 有脑萎缩，曾诊断为癫痫。近因畏寒，发热伴腹胀，腹泻 20 多天而入院。

过去曾先后 2 次去美国作厨师，共 9 年，爱人定居香港，健在。有 3 个孩子，患者赴美间有嫖妓史。

入院体检：体温 39.2℃，脉搏 126/分，呼吸 20/分，血压 140/70mmHg。慢性消耗病容，营养差，神智清楚，手指、脚趾有甲癣，双腹股沟可扪及多个淋巴结，直径 0.7～1.0cm，颈软，心率 126/分，律齐，未闻及心杂音，肺清，腹胀，肝肋下 2cm，脾未触及，肠鸣阵阵活跃。

实验室检查：血色素 12g/L，白细胞 $7.4\times10^9/L$，中性粒细胞 0.69，淋巴细胞 0.28，单核细胞 0.03。大便常规：黏液(+)，脓细胞少许。

尿常规：尿蛋白(+)，镜检脓细胞(+)，红细胞少许，颗粒管型 0～3/HP。

$CD_4^+/CD_8^+=0.22$

患者入院后出现口腔真菌感染，继续腹泻，曾有呕吐，黑便，住院 1 个月后，突然发生四肢强直性抽搐，2 天后死亡。

问题：

(1)本病的可能诊断是什么？请提出诊断依据。

(2)试述本病的临床分类和依据。

(3)为了鉴别和诊断，尚须作哪些检查？

参考答案

一、选择题

1. D 2. E 3. A 4. E 5. D
6. E 7. B 8. A 9. A 10. C
11. D 12. B 13. A 14. C 15. E
16. D 17. B 18. A 19. A 20. B
21. D 22. A 23. C 24. C 25. B
26. C 27. A 28. B 29. D 30. B
31. B 32. A 33. D 34. A 35. A
36. C 37. C 38. A 39. D 40. B
41. A 42. D 43. B 44. A 45. AB
46. AC 47. BCD 48. ABCDE
49. AB 50. BCD 51. ABCE
52. ABCD 53. ABC 54. ABCD
55. ABCD 56. ABCE 57. ABCDE
58. ABC 59. ABC 60. ABC
61. ABCE 62. ABD

二、填空题

1. HIV
2. HIV-1 HIV-2 逆转录病毒 慢病毒
3. gp120 gp41
4. p24 p18
5. 病人 无症状携带者
6. 性接触传播 注射途径传播 母婴途径传播
7. 性接触传播途径
8. CD_4^+ T 淋巴细胞
9. Ⅰ Ⅱ Ⅲ Ⅳ
10. Ⅲ
11. A 2
12. 核苷类逆转录酶抑制剂 非核苷类逆转录酶抑制剂 蛋白酶抑制剂
13. 非核苷类逆转录酶抑制剂
14. 核苷类逆转录酶抑制剂

三、简述题

1. 艾滋病的传播途径，其中最主要的传播途径是：①性接触传播，包括异性恋和男同性恋；②注射途径，如药瘾者共用针头，血友病患者应用第Ⅷ因子和输注含 HIV 的血和血制品；③母婴传播，感染本病的孕妇可以通过胎盘、产程中及产后血性分泌物或喂奶等传播给婴儿；④其他途径，包括病毒携带者的器官作供体移植，人工受精等。其中最主要的是性接触传播。

2. 高危人群为男同性恋者、性乱交者、静脉药瘾者、血友病和多次输血者。

预防措施包括加强宣传教育，严禁毒品注射，取缔娼妓，禁止性乱交。严格检查血液制品；加强血站的管理；推广一次性注射器的使用。

3. 病毒表面 gp120 与 CD_4^+ T 淋巴细胞的 CD_4 分子结合，在 gp41 的协助下 HIV 的包膜与 T 细胞的细胞膜相融合，病毒核心蛋白及 RNA 进入细胞浆。两条单股正链 RNA 在逆转录酶的作用下，逆转录成两条负链 DNA，在细胞内形成环状的 DNA，以此 DNA 为模板，在 DNA 聚合酶的作用下复制成双链 DNA，该 DNA 部分做为前病毒整合到宿主细胞核的染色体中，部分存留在细胞浆内，经 2～10 年的潜伏性感染后，前病毒可被某些细胞因子激活，通过转录和翻译形成新的病毒 RNA，然后装配新病毒，以芽生的方式释出，再感染其他 T 细胞，并因 HIV 激活后的大量复制而导致 T 细胞溶解或破裂。

4. HIV 感染者 CD_4^+ T 淋巴细胞受损的病因有：①病毒的直接损伤，即 HIV 在细胞内大量复制时，导致细胞受损。②非感染 T 细胞的 CD_4 分子可与受感染的 T 淋巴细胞

表面表达的gp120结合，形成融合细胞，使细胞膜通透性改变而发生细胞溶解破坏。③免疫损伤，血中游离的gp120可与未感染的CD_4^+T细胞相结合，使其成为靶细胞，受机体的免疫攻击而受损。④HIV感染骨髓干细胞，使CD_4^+T淋巴细胞产生减少。

5. 最常见的严重机会性感染为肺孢子虫肺炎。主要临床表现为慢性咳嗽及发热，呼吸急促和发绀，动脉血氧分压降低。肺部X线征为间质性肺炎。

诊断须依靠痰或支气管灌洗液进行抹片染色找肺孢子虫滋养体和包囊。

6. 卡氏肉瘤常侵犯皮肤和口腔消化道黏膜，表现为紫红色或深蓝色浸润斑或结节，可融合成大片状，表面出现溃疡并向四周扩散，能向淋巴结和内脏转移。

确诊方法为取局部病变活检。

7. 临床最常用的确诊方法是先行ELISA法检测HIV抗体，若连续2次阳性，再作免疫印迹法(WB)或固相放射免疫沉淀试验等以助确诊。我国还需经各省的艾滋病确认实验室复查阳性才最后确诊。

其他的检测方法有ELISA法检测p24抗原。RT-PCR法检测HIVRNA或PCR法检测HIV的前病毒DNA等。目前，应用定量PCR法对HIV定量以供抗病毒治疗的考核和预后估计。

8. 目前认为不论CD_4^+T细胞计数如何，当外周血HIV负荷量达1 000～10 000拷贝/ml以上时，就应该进行抗病毒治疗。此外，无症状患者CD_4^+T细胞低于0.5×10^9/L和有症状的患者均应开始抗病毒治疗。

9. 目前抗HIV的药物可分为：①核苷类逆转录酶抑制剂，该类药能选择性与HIV逆转录酶结合，并使DNA链延长终止，抑制HIV的复制和转录；②非核苷类逆转录酶抑制剂，主要作用于HIV逆转录酶的某个位点，使其失活而抑制HIV的复制；③蛋白酶抑制剂，能抑制蛋白酶而阻断HIV的复制和成熟过程中所需的蛋白质合成。

联合用药指该3大类药物或2大类药物之间的三联或四联用药，能防止病毒耐药株的产生，并能延缓AIDS发病和延长患者生命，减少机会性感染和肿瘤的发生，改善患者的生活质量。

四、分析题

1. (1)本病可能的诊断是肺孢子虫肺炎、艾滋病。诊断依据是：①患者来自美国，有同性恋史；②短期发热，呼吸急促伴唇发绀，低氧血症(PaO_2 24mmHg)；③肺部X线征为间质性肺炎；④临床缺氧情况与肺部的病变很不相符；⑤白细胞与嗜中性粒细胞无增高，不支持一般细菌性肺炎。

(2)本病尚需与粟粒性肺结核、真菌性肺炎及其他病原体引起的肺部感染相鉴别。

(3)确诊方法：①反复多次作痰液涂片，支气管灌洗液离心沉淀，或支气管镜肺组织活检，经吉姆萨染色或六甲烯四胺银染色或改良亚甲蓝染色，找肺孢子虫包囊或滋养体；②检测HIV抗体(ELISA法或免疫印迹法)；③RT PCR法检测HIV RNA。

2. (1)本病诊断可能为艾滋病。诊断依据为：①患者有在美国的嫖娼流行病学史；②本例除有长期发热、明显消瘦、慢性腹泻、淋巴结和肝肿大等艾滋病相关综合征表现外，尚有神经系统症状，如眼前发黑、视物模糊、上肢无力、站立不稳及手持物掉地现象，死亡前有强直性抽搐和脑部CT有脑萎缩；③口腔有真菌感染，大便和尿检查有炎性改变。$CD_4^+/CD_8^+<1(0.22)$。

(2)本病的临床分类为Ⅳ期，C类。

(3)为了鉴别和确诊，尚须作的检查有：①检查血中的HIV抗体(包括ELISA法、间接免疫荧光法和免疫印迹法；②ELISA法检测p24抗原；③RT-PCR法检测HIV RNA；④脑脊液检查：涂片染色找弓形虫滋养体或包囊；用墨汁染色检查找新隐球菌；用抗酸染

色找结核杆菌，以排除艾滋病的神经系统并发机会性感染；⑤作 CD_4^+ T 淋巴细胞和总淋巴细胞计数，进行分级。

（胡国龄　沙新平）

第十二节　脊髓灰质炎

学习要求

掌握脊髓灰质炎的临床表现及实验室诊断。熟悉其鉴别诊断要点。了解本病的治疗原则及免疫预防。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 1988 年世界卫生组织提出要消灭的第 2 个传染病是：

   A. 麻疹
   B. 风疹
   C. 脊髓灰质炎
   D. 流行性腮腺炎
   E. 流行性感冒

2. 脊髓灰质炎病毒的生物学特性，下述哪项是错误的：

   A. 微小核糖核酸病毒科，肠道病毒属
   B. 直径为 20～30mm，有包膜，内含单股 RNA
   C. 按抗原性的不同可分为Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ 3 个血清型
   D. 可用猴肾细胞、Hela 细胞等组织培养来分离病毒及制备疫苗
   E. 我国存在不同基因型的野毒株

3. 脊髓灰质炎病毒的传播方式下述哪项是不可能的：

   A. 粪口传播
   B. 呼吸道飞沫传播
   C. 通过污染的水传播
   D. 通过污染的食物、手及玩具传播
   E. 通过输血传播

4. 脊髓灰质炎病毒为嗜神经病毒，引起中枢神经系统广泛病变，其中最显著的病变主要发生在：

   A. 脊髓前角运动神经细胞
   B. 脊髓后角感觉神经细胞
   C. 脑干呼吸中枢
   D. 脑干血管运动中枢
   E. 大脑皮质神经细胞

5. 脊髓灰质炎临床表现轻重不一，如患者发病后 4d 内症状好转，未出现神经系统症状，其临床类型应是：

   A. 顿挫型
   B. 无瘫痪型
   C. 瘫痪型
   D. 无症状型
   E. 混合型

6. 脊髓灰质炎患者瘫痪期的表现，下述哪项是错误的？

   A. 体温下降时出现瘫痪，体温正常后逐渐加重
   B. 呈弛缓性瘫痪，肌张力减退，腱反射减弱
   C. 瘫痪表现多不对称，不伴感觉障碍
   D. 以下肢瘫痪多见，多数为单肢瘫痪

E. 第Ⅶ对脑神经麻痹,表现为口角歪邪,睑下垂等面肌瘫痪

7. 脊髓灰质炎患者多种标本中均可存在病毒,病毒存在时间最长的是:

A. 鼻咽部

B. 血

C. 脑脊液

D. 粪便

E. 尿

8. 脊髓灰质炎患者的确诊,除病毒分离外还可依据:

A. 脑脊液白细胞增多

B. 脑脊液蛋白明显增多

C. 脑脊液中蛋白质—细胞分离现象

D. 脑脊液中糖和氯化物降低

E. 血清特异性抗体阳性

9. 有关脊髓灰质炎疫苗接种注意事项,哪项是错误的:

A. 冬春季服用

B. 避免用开水服药

C. 极少数情况下疫苗毒株可引起瘫痪型脊髓灰质炎

D. 明显免疫功能低下者应用减毒活疫苗

E. 严重营养不良,佝偻病,活动性肺结核,急性心、肝、肾疾病患者忌用

10. 对与脊髓灰质炎患者密切接触者应采取下述哪种预防措施:

A. 肌肉注射丙种球蛋白

B. 口服疫苗

C. 口服抗病毒药物

D. 使用干扰素预防

E. 鼻咽部喷射预防药物

B 型题

问题 11～13

A. 带状疱疹

B. 麻疹

C. 脊髓灰质炎

D. 传染性单核细胞增多症

E. 病毒性肝炎

11. 多见于成人,90%病例为50岁以上老年人或免疫缺陷者

12. 易感者接触患者后90%以上发病

13. 隐性感染率高达90%以上,5岁以上儿童及成人均已通过显性或隐性感染而获得免疫

问题 14～16

A. 无症状型

B. 顿挫型

C. 无瘫痪型

D. 瘫痪型(脊髓型)

E. 瘫痪型(混合型)

14. 脊髓灰质炎病毒感染后无症状,但血中可检出特异性抗体

15. 脊髓灰质炎患者仅表现发热,上呼吸道感染等前期症状

16. 脊髓灰质炎患者出现肢体弛缓性瘫痪,肌张力减退,腱反射减弱或消失

C 型题

问题 17～18

A. 病毒分离

B. 血清特异性抗体检测

C. 两者均有

D. 两者均无

17. 脊髓灰质炎的确诊依据

18. 风疹的确诊依据

X 型题

19. 脊髓灰质炎病毒的生物学特性下述哪些是正确的:

A. 属微小核糖核酸病毒科,肠道病毒属

B. 病毒直径20～30nm,内含单股RNA,无包膜

C. 按其抗原不同,病毒可分为Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ 3个血清型,型间有交叉免疫

D. 本病毒对人、猩猩及猴均致病

E. 本病毒在外界生活力弱

20. 脊髓灰质炎的流行病学特点哪些是正确的：

A. 患者、隐性感染者及无症状病毒携带者是传染源

B. 脊髓灰质炎只能通过粪-口途径传播

C. 感染后可获得对不同型别病毒的持久免疫力

D. 本病隐性感染率高达90%以上

E. 随着在小儿中普遍应用疫苗，发病年龄有增高趋势

21. 脊髓灰质炎患者的临床表现有：

A. 临床表现轻重不一，有无症状型、顿挫型、无瘫痪型及瘫痪型

B. 4种临床类型中以无症状型最多见

C. 其临床发展经过有前驱期、瘫痪期、恢复期和后遗症期

D. 进入瘫痪期后根据临床表现可分为脊髓型、脑干型、脑型和混合型

E. 瘫痪的特点为上运动神经元性瘫痪

22. 脊髓灰质炎患者的正确治疗方法有：

A. 卧床休息，保证足够的液体量、电解质及热量

B. 病情严重时可短期应用肾上腺皮质激素治疗

C. 有抽搐者应用镇静剂

D. 有中枢性和呼吸肌瘫痪所致的呼吸衰竭时须及时应用人工呼吸器治疗

E. 瘫痪进展期应用加兰他敏及地巴唑，以促进神经肌肉的传导

23. 口服脊髓灰质炎疫苗时应注意的事项有：

A. 冬春季服用

B. 避免用开水服药

C. 应注意观察疫苗接种后有无发病

D. 严重营养不良、佝偻病、活动性肺结核及急慢性心、肝、肾疾病者忌用

E. 明显免疫功能低下者禁用减毒活疫苗，可用灭活疫苗

24. 支持脊髓灰质炎的实验室诊断指标有：

A. 脑脊液常规检查有类似病毒性脑膜炎的变化

B. 粪便中分离出脊髓灰质炎病毒

C. 特异性补体结合抗体阳性

D. 血及脑脊液中特异性抗体IgM阳性

E. 嗜异抗体阳性

二、填空题

1. 人是脊髓灰质炎病毒的贮存宿主，______、______及______是传染源。

2. 脊髓灰质炎病毒主要通过______传播；发病初期______排病毒，又可通过______传播。

3. 人群对脊髓灰质炎病毒普遍易感，感染后可获得______持久的免疫力。

4. 脊髓灰质炎病毒为______，引起中枢神经系统广泛病变，其中以______最重，______次之。脊髓病变以______最显著，引起______瘫痪。

5. 脊髓灰质炎患者临床表现轻重不等，有______、______、______及______4型。

6. 典型的脊髓灰质炎患者根据其临床表现经过可分为______、______、______、______和______等5期。

7. 脊髓灰质炎患者起病后1周内，从患者______、______、______及______中可分离出病毒。

8. 根据临床表现可对脊髓灰质炎患者

进行________，确诊则须做________或________检测。

9. 未用疫苗的地区脊髓灰质炎仍可发生，甚至流行，病死率多为________，主要死亡原因为________和________引起的呼吸衰竭。

10. 脊髓灰质炎无特效治疗，做好________及________很重要。

11. 有关脊髓灰质炎的预防接种多采用________，按计划免疫方法服用，第1次在________开始服________，连续________，间隔________，________再加强1次。

12. 对待脊髓灰质炎患者，应及时隔离至少________。患者________、________必须消毒。对密切接触者，应肌肉注射________，每次________。

三、简述题

1. 简述脊髓灰质炎病毒的生物学特性。

2. 疫苗接种对脊髓灰质炎的发病有何影响？

3. 为什么脊髓灰质炎可有不同临床类型？

4. 脊髓灰质炎患者进入瘫痪期，根据表现可分为哪些临床类型？

5. 如何对脊髓灰质炎患者进行临床诊断和治疗？

6. 简述脊髓灰质炎患者的呼吸障碍的处理。

7. 为什么脊髓灰质炎活疫苗宜冬春季服用？

8. 如何正确使用脊髓灰质炎病毒的减毒活疫苗和灭活疫苗？

参考答案

一、选择题

1. C　2. B　3. E　4. A　5. A
6. A　7. D　8. E　9. D　10. A
11. A　12. B　13. C　14. A　15. B
16. D　17. C　18. A
19. ABD　20. ADE　21. ABD
22. ABCD　23. ABCDE　24. ABCD

二、填空题

1. 患者　隐性感染者　无症状病毒携带者

2. 粪-口途径　咽部　呼吸道飞沫

3. 同型病毒

4. 嗜神经病毒　脊髓病变　脑干　前角运动神经细胞　下运动神经元性瘫痪

5. 无症状型　顿挫型　无瘫痪型　瘫痪型

6. 前驱期　瘫痪前期　瘫痪期　恢复期　后遗症期

7. 鼻咽部　血　脑脊液　粪便

8. 临床诊断　病毒分离　特异性抗体

9. 5%～10%　呼吸肌瘫痪　延髓麻痹

10. 护理工作　病情监护

11. 口服减毒活疫苗糖丸　出生后2个月　三价混合疫苗　3次　1个月　4岁

12. 发病后20天　分泌物　排泄物　丙种球蛋白　0.3～0.5ml/kg

三、简述题

1. 属微小核糖核酸病毒科，肠道病毒属，直径为20～30nm，内含单股RNA，无包膜，按其抗原性病毒可分为3个血清型，型间很少交叉免疫，对人、猩猩及猴致病，猴肾细胞、Hela细胞，人胚肾及人胚肺细胞等组织培养可用来分离病毒和制剂疫苗，在外界生活力强，对热、干燥及氧化消毒剂敏感。

2. 使小儿感染机会减少，发病率降低，

轻型病例增加，发病年龄有增高趋势。

3. 由于机体抵抗力不同，病毒感染可终止于不同时期，而造成了不同的病理损害所表现出的临床类型也不一样。如感染终止在潜伏期则为无症状型，终止在前驱期表现为顿挫型，终止在瘫痪前期，表现为无瘫痪型，进一步发展则表现为瘫痪型。

4. 可分为脊髓型、脑干型、脑型和混合型。

5. 根据流行病学资料和临床特点，可作出临床诊断，进一步作病毒分离或检测特异性抗体，如获阳性结果则可确诊。

6. 清除呼吸道分泌物，保持呼吸道通畅，必要时气管切开。

7. 以保证夏秋季时已获免疫及免受其他肠道病毒的干扰。

8. 一般情况下无减毒活疫苗禁忌证时使用减毒活疫苗，灭活疫苗仅使用于明显免疫功能低下者。

（谭德明）

第十三节 新型肠道病毒感染

学习要求

熟悉新型肠道病毒感染的概念以及与人类有关的3种新型肠道病毒所引起的疾病。了解急性出血性结膜炎及肠道病毒71型感染的临床表现、诊断要点及处理原则。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 引起儿童毛细支气管炎及肺炎的新型肠道病毒是：
   A. 柯萨奇病毒
   B. 埃可病毒
   C. 新型肠道病毒68型
   D. 新型肠道病毒70型
   E. 新型肠道病毒71型

2. 引起急性出血性结膜炎的新型肠道病毒是：
   A. 柯萨奇病毒
   B. 埃可病毒
   C. 新型肠道病毒68型
   D. 新型肠道病毒70型
   E. 新型肠道病毒71型

3. 新型肠道病毒71型主要引起：
   A. 急性出血性结膜炎
   B. 儿童毛细支气管炎
   C. 中枢神经系统感染
   D. 肠道感染
   E. 病毒性肝炎

4. 新型肠道病毒70型主要引起：
   A. 儿童毛细支气管炎
   B. 肠道感染
   C. 急性出血性结膜炎
   D. 病毒性肝炎
   E. 中枢神经系统感染

B 型题

问题5～7

A. 柯萨奇病毒
B. 埃可病毒
C. 新型肠道病毒68型
D. 新型肠道病毒70型
E. 新型肠道病毒71型

5. 引起儿童中枢神经系统感染的新型肠道病毒

6、引起儿童急性出血性结膜炎的新型肠道病毒

7. 引起儿童毛细支气管炎及肺炎的新型肠道病毒

X 型题

8. 急性出血性结膜炎的正确预防方法是：
   A. 确诊患者应隔离
   B. 患者禁止去公共浴池及游泳池
   C. 患者用过的毛巾、手帕等物煮沸消毒
   D. 接触患者后应洗手
   E. 眼科器械要严格消毒

9. 新型肠道病毒指：
   A. 1969 年以后鉴定的肠道病毒
   B. 符合肠道病毒的理化特性
   C. 为 DNA 病毒
   D. 为小 RNA 病毒
   E. 主要有 3 型

二、名词解释

1. 新型肠道病毒
2. 新型肠道病毒感染

参考答案

一、选择题

1. C　2. D　3. C　4. C　5. E
6. D　7. C　8. ABCDE　9. ABD

二、名词解释

1. 1969 年以后鉴定的几种小 RNA 病毒符合肠道病毒的理化特点，命名为新型肠道病毒。

2. 1969 年以后鉴定的一些肠道病毒感染。

（谢建萍）

第三章　立克次体感染

第一节　流行性斑疹伤寒和地方性斑疹伤寒

学习要求

掌握流行性斑疹伤寒和地方性斑疹伤寒的临床特点、诊断和治疗。熟悉这2种疾病的病原学、流行病学特征和预防。

各型试题

一、选择题

A型题

1. 治疗流行性斑疹伤寒的首选药物是：
   A. 四环素
   B. 多西环素
   C. TMP
   D. 氯霉素
   E. 红霉素

2. 控制流行性斑疹伤寒流行及预防本病发生的关键措施是：
   A. 治疗患者
   B. 隔离患者
   C. 应用灭虱为中心的综合措施
   D. 提高人群免疫力
   E. 输液

3. 流行性斑疹伤寒的主要传播媒介是：
   A. 体虱
   B. 家鼠
   C. 猪
   D. 蚊虫
   E. 猫

4. 地方性斑疹伤寒的主要传播媒介是：
   A. 体虱
   B. 鼠蚤
   C. 猪
   D. 蚊虫
   E. 猫

5. 流行性斑疹伤寒的传染源是：
   A. 患者
   B. 体虱
   C. 家鼠
   D. 猪
   E. 猫

6. 地方性斑疹伤寒的传染源是：
   A. 患者
   B. 体虱
   C. 家鼠

D. 猪

E. 猫

7. 流行性斑疹伤寒的临床表现哪项不正确?

A. 发热

B. 皮疹

C. 中枢神经系统症状

D. 肝脾肿大

E. 嗜酸性粒细胞增加

B 型题

问题 8～9

A. 体虱

B. 鼠蚤

C. 猪

D. 跳蚤

E. 猫

8. 流行性斑疹伤寒的主要传播媒介

9. 地方性斑疹伤寒的主要传播媒介

C 型题

问题 10～11

A. 流行性

B. 地方性

C. 两者均有

D. 两者均无

10. 外斐反应阳性

11. 补体结合试验阳性

问题 12～14

A. 普氏立克次体

B. 莫氏立克次体

C. 两者均有

D. 两者均无

12. 流行性斑疹伤寒的病原体

13. 地方性斑疹伤寒的病原体

14. 接种雄性豚鼠腹腔后,引起豚鼠阴囊现象的立克次体是

X 型题

15. 对立克次体病的描述下述哪些是正确的:

A. 是由立克次体引起的急性传染病

B. 立克次体是介于细菌与病毒之间的微生物

C. 有些立克次体分别与变形杆菌(OX_{19}、OX_2或OX_k)有共同抗原,故可与患者血清发生凝集,此即外斐反应

D. 四环素与氯霉素等能抑制其繁殖而可治愈患者

E. 立克次体能在普通无细菌的培养基上生长

16. 典型斑疹伤寒的临床表现有哪些:

A. 发热

B. 皮疹,约90%以上有皮疹

C. 中枢神经系统症状

D. 肝脾肿大:约90%患者脾肿大,少数患者肝轻度肿大

E. 均有脉搏加快

17. 典型斑疹伤寒皮疹主要特征:

A. 多于第4～5病日开始出疹

B. 1～2d内皮疹由躯干遍及全身,尤以面部为多

C. 皮疹开始为鲜红色充血性斑丘疹,以后转为暗红色,亦可为出血性皮疹

D. 皮疹多于1周左右消退

E. 常遗留有色素沉着

18. 预防地方性斑疹伤寒的措施有:

A. 主要是灭鼠灭蚤

B. 对患者及早隔离治疗

C. 预防注射

D. 灭虱

E. 注意饮食卫生

二、填空

1. 立克次体血清学检查包括______、______、______、______、______。

2. 流行性斑疹伤寒应鉴别的疾病有

________、________、________、________。

三、简述题

1. 流行性斑疹伤寒的发病机制。

2. 简述流行性斑疹伤寒与地方性斑疹伤寒的鉴别要点。

3. 外斐反应(Weil-Felix reaction)。

4. 试论述流行性斑疹伤寒的病理变化。

参考答案

一、选择题

1. A　2. C　3. A　4. B
5. A　6. C　7. E　8. A
9. B　10. C　11. A　12. A
13. B　14. B　15. ABCD
16. ABCD　17. ACDE　18. ABC

二、填空

1. 外斐反应　补体结合试验　微量间接血凝试验　立克次体凝集试验　微量间接免疫炎光试验

2. 地方性斑疹伤寒　伤寒　回归热　流行性出血热

三、简述题

1. 发病机制:本病的发生主要是病原体所致的血管病变、毒素引起的毒血症及变态反应。立克次体侵入人体后,主要在小血管及毛细血管内皮细胞内繁殖,引起血管病变,并进入血流形成立克次体血症,并可侵入脏器的内皮细胞内。其释放的类似内毒素的毒性物质,可引起全身毒血症症状。病程第2周出现的免疫变态反应加重病变。

2. 流行性斑疹伤寒与地方性斑疹伤寒的鉴别见表3-1。

3. 有些立克次体分别与变形杆菌(OX_{19}、OX_2或OX_K株)有共同抗原,故可与患者血清发生凝集而协助诊断,此即外斐反应。

表 3-1　流行性斑疹伤寒与地方性斑疹伤寒的鉴别

流行性斑疹伤寒	地方性斑疹伤寒
流行性	地方性,多散发
多发生于冬春季	无明显季节性
病情重	病情轻
皮疹多,多为出血性	皮疹较少,出血性极少
神经系统症状明显	神经系统症状轻
病原体不引起豚鼠阴囊肿胀或轻度肿胀	病原体引起豚鼠阴囊明显肿胀
病人血清对普氏立克次体有凝集反应	病人血清对莫氏立克次体有凝集反应

4. 病理变化:其基本病变是小血管炎,典型病变为增生性血栓性坏死性血管炎及其周围的炎性细胞浸润而形成立克次体肉芽肿,称为斑疹伤寒结节。此种病变可遍及全身,尤以皮肤真皮、心肌、脑及脑膜、肺、肾、肾上腺及睾丸等部位明显,引起临床相应症状。并有心肌细胞水肿,灶性或弥漫性心肌炎症,间质有淋巴细胞、浆细胞和巨噬细胞浸润。肺为间质性肺炎,肺泡壁充血、水肿及单核细胞浸润。肾主要是间质性肾炎,可并发肾小球肾炎。肾上腺有出血、水肿。中枢神经系统病变广泛,出现大脑灰质至脊髓病变。脾可因单核—吞噬细胞、淋巴母细胞及浆细胞增生而呈急性肿大。

(刘文恩)

第二节　恙　虫　病

学 习 要 求

熟悉恙虫病的临床特点，诊断要点与治疗原则。了解本病的传播方式和预防。

各 型 试 题

一、选择题

A 型题

1. 关于恙虫病的描述下述哪项是错误的：
   A. 恙虫病又称丛林斑疹伤寒
   B. 是由恙虫病立克次体所致
   C. 属自然疫源性传染病
   D. 临床上以发热、焦痂(或溃疡)、淋巴结肿大及皮疹为特征
   E. 外斐反应阴性
2. 恙虫病立克次体的特征下列哪项错误：
   A. 呈双球状，在细胞浆内靠近核旁成堆排列
   B. 吉姆萨染色呈紫蓝色
   C. 对幼龄小白鼠的致病力强
   D. 在发热期间，可从患者的血液、淋巴结、焦痂、骨髓等分离出病原体
   E. 革兰染色呈蓝色
3. 恙虫病的主要传染源是：
   A. 鼠类
   B. 恙螨
   C. 患者
   D. 体虱
   E. 鼠蚤
4. 恙虫病的传播媒介为：
   A. 恙螨
   B. 鼠类
   C. 患者
   D. 体虱
   E. 鼠蚤
5. 恙虫病对诊断有价值的特征性表现下列哪项不正确：
   A. 焦痂与溃疡
   B. 发热
   C. 焦痂附近的淋巴结肿
   D. 皮疹
   E. 肝脾肿大
6. 关于外斐反应哪一项不正确：
   A. 恙虫病患者血清可与变形杆菌 OX_K 发生凝集反应
   B. 最早可于第 4 病日出现阳性
   C. 第 4 周开始效价下降
   D. 可作为确诊依据
   E. 一般凝集效价在 1∶160 以上才有意义
7. 病原体分离的方法为：
   A. 取标本血培养，涂片染色鉴定
   B. 取标本骨髓培养，涂片染色鉴定
   C. 取标本大便培养，涂片染色鉴定
   D. 取标本接种于小白鼠腹腔内，涂片染色鉴定
   E. 取标本小便培养，涂片染色鉴定
8. 治疗恙虫病的特效药物为：
   A. 四环素
   B. 罗红霉素
   C. 氯霉素

D. SME
E. 氟哌酸

9. 诊断依据哪项不正确：
A. 流行病资料：发病前 3 周到过流行区，有户外工作、露天野营或草丛休息史
B. 临床表现：起病急、发热、焦痂或特异性溃疡、淋巴结肿瘤、皮疹、肝脾肿大
C. 外斐反应阳性
D. 血培养阳性
E. 必要时可作小白鼠接种分离病原体

B 型题

问题 10～14
A. 鼠类
B. 患者
C. 家鼠
D. 体虱
E. 恙螨

10. 恙虫病主要传染源
11. 流行性斑疹伤寒传染源
12. 地方性斑疹伤寒传染源
13. 流行性斑疹伤寒主要传播媒介
14. 恙虫病主要传播媒介

C 型题

问题 15～18
A. 肥达反应阳性
B. 外斐反应阳性
C. 两者均有
D. 两者均无

15. 伤寒
16. 恙虫病
17. 斑疹伤寒
18. 钩体病

问题 19～20
A. 发热
B. 焦痂
C. 两者均有
D. 两者均无

19. 斑疹伤寒
20. 恙虫病

问题 21～22
A. 恙虫病
B. 斑疹伤寒
C. 两者均有
D. 两者均无

21. 外斐反应阳性
22. 肥达反应阳性

X 型题

23. 恙虫病下列正确的有：
A. 由恙虫病立克次体所致
B. 又称丛林斑疹伤寒
C. 属自然疫源性传染病
D. 外斐反应阳性
E. 临床上以发热、焦痂或溃疡、淋巴结肿大及皮疹为特征

24. 恙虫病立克次体的特征是：
A. 吉姆萨染色呈紫蓝色
B. 呈双球状在细胞浆内靠近核旁成堆排列
C. 革兰染色呈蓝色
D. 对幼龄小白鼠的致病力强
E. 在发热期间，可从患者的血液、淋巴结、焦痂、骨髓等分离出病原体

25. 恙虫病对诊断有价值的特征有：
A. 焦痂或溃疡
B. 发热
C. 焦痂附近淋巴结肿大
D. 皮疹
E. 肝脾肿大

26. 关于外斐反应哪项正确：
A. 恙虫病患者血清可与变形杆菌 OX_K 发生凝集反应
B. 最早于第 4 病日出现阳性
C. 第 4 周开始效价下降
D. 一般凝集效价在 1∶160 以上有意

义

E. 可作为确诊依据

27. 恙虫病诊断依据有：

A. 发病前3周到过流行区，有户外作业或野营露天史

B. 起病急、发热、焦痂或溃疡、淋巴结肿大皮疹，肝脾肿大

C. 外斐反应阳性

D. 作小白鼠接种分离出病原体

E. 血培养阳性

二、填空题

1. 恙虫病立克次体________染色呈________。

2. 恙虫病患者在发热期间，可从患者的________、________、________、________等分离出病原体。

3. 恙虫病患者血清可与变形杆菌________发生凝集反应。

4. 恙虫病的基本病变为________、________及________。

5. 恙虫病的主要传染源是________、主要传播媒介是________。

6. 恙虫的发育周期包括________、________、________、________及成虫，其中只有________为寄生性。

7. 对恙虫病有诊断价值的特征性表现有________、________、________及________。

8. 恙虫病外斐反应（OX_K）凝集反应最早________出现阳性，________开始效价下降，一般凝集效价在________以上才有意义，只能做________诊断。

9. 治疗恙虫病的特效药物为________。

三、简述题

1. 简述恙虫病的临床表现？

2. 试述恙虫病的发病机制与病理解剖。

（刘文恩）

参考答案

一、选择题

1. E　2. E　3. A　4. A　5. B
6. D　7. D　8. C　9. D　10. A
11. B　12. C　13. D　14. E　15. A
16. B　17. B　18. D　19. A　20. C
21. C　22. D　23. ABCDE
24. ABDE　25. ACDE　26. ABCD
27. ABCD

二、填空题

1. 吉姆萨　紫蓝色

2. 血液　淋巴结　焦痂　骨髓

3. OX_K

4. 全身小血管炎　血管周围炎　网状内皮细胞增生

5. 鼠类　恙螨

6. 卵　幼虫　蛹　稚虫　幼虫

7. 焦痂与溃疡　淋巴结肿大　皮疹　肝脾肿大

8. 第4病日　第4周　1∶160　辅助

9. 氯霉素

三、简述题

1. 恙虫病又称丛林斑疹伤寒，是由恙虫病立克次体所致的自然疫源性传染病，临床上以发热、焦痂（或溃疡）、淋巴结肿大及皮疹为特征。潜伏期4～21天，平均10～14天。急起发热，弛张热型，伴畏寒或寒战，全身酸痛。颜面潮红，结膜充血并有焦痂、淋巴结肿大、皮疹、肝脾肿大。病程第2周，病情常加重，出现精神神经症状，并可有颈项强直等脑

膜刺激征，心肌炎表现、肺炎症状。第3周，症状减轻至消失。其中焦痂与溃疡、淋巴结肿大、皮疹、肝脾肿大为其对诊断有价值的特征性表现。

2. 病原体从恙螨叮咬处侵入人体，先在局部繁殖，引起皮损，继而直接或经淋巴系统进入血循环，形成立克次体血症，在血管内皮细胞和单核吞噬细胞系统内生长繁殖，产生毒素，引起全身毒血症状和各脏器的炎性、变性病变。其基本病变为全身小血管炎、血管周围炎及网状内皮细胞增生，被恙螨叮咬的局部皮肤先有充血、水肿，形成小丘疹，继成小疱，然后坏死和出血，形成黑色痂皮（焦痂）。焦痂附近的淋巴结肿大。皮疹的发生是由于真皮内小血管炎，血管周围炎或伴有出血，内脏普遍充血、肝脾肿大，并出现心肌炎、出血性肺炎、间质性肾炎、脑膜炎。

（刘文恩）

第四章 细菌感染

第一节 败血症

学习要求

掌握各型败血症临床表现、病原学诊断及抗生素的合理选择。熟悉败血症的常见致病菌及诱因;发病机制与临床表现之间的关系。

各型试题

一、选择题

A型题

1. 关于败血症下列哪项是错误的:
   A. 革兰阴性细菌败血症发病率明显上升,以大肠杆菌为主
   B. 均有寒战、高热、皮疹及休克
   C. 革兰阳性细菌败血症以金黄色葡萄球菌为主
   D. 真菌败血症常为院内感染的疾病
   E. 条件致病菌常在免疫功能低下的患者中致病

2. 病原体侵入血流,在血中繁殖产生毒素,表现出严重的中毒症状,应诊断为:
   A. 毒血症
   B. 菌血症
   C. 败血症
   D. 脓毒血症
   E. 变应性亚败血症

3. 革兰阳性败血症,哪项最具有参考价值:
   A. 时间长
   B. 近有皮肤感染,呼吸道感染
   C. 肝脾肿大
   D. 病程中出现迁徙病灶,脑脓肿、肝脓肿
   E. WBC 升高, N 升高

4. 关于大肠杆菌败血症下列哪项是错误的:
   A. 可见双峰热和稽留热
   B. 常有原发病
   C. 迁徙性病灶少见
   D. 中毒性休克多见
   E. 皮疹及关节症状明显

5. 关于败血症的病原学检查,下列哪项是错误的:
   A. 尽量在应用抗菌药物前及寒战、高热时进行血培养
   B. 宜反复多次送检
   C. 采血量不宜多,成人 2～3ml,婴儿

1～2ml

D. 已用抗菌药物的病例可加对氨苯甲酸等以破坏抗生素

E. 有条件时同时进行真菌和厌氧菌的培养

6. 下列抗菌药物均可用于绿脓杆菌败血症，除外：

A. 氧哌嗪青霉素

B. 羧苄青霉素

C. 氨苄青霉素

D. 头孢他啶

E. 头孢哌酮

7. 对于快速鉴别革兰阳性球菌和革兰阴性杆菌败血症有较大意义的实验是：

A. 白细胞计数及分类

B. 血培养

C. 血沉

D. 凝集试验

E. 鲎试验

8. 下列各项中对于败血症和变应性亚败血症的鉴别最有意义的是：

A. 畏寒、发热

B. 显著的中毒症状

C. 皮疹

D. 肝脾肿大

E. 白细胞总数及中性粒细胞显著增加

9. 诊断败血症最重要的依据是：

A. 畏寒、发热、明显中毒症状

B. 皮疹

C. 肝脾肿大

D. 白细胞总数、中性粒细胞显著增加

E. 血或(和)骨髓培养阳性

10. 与静脉导管留置位置有关的医院内败血症最常见的病原菌是：

A. 表皮葡萄球菌

B. 大肠杆菌

C. 克雷伯杆菌

D. 金黄色葡萄球菌

E. 肠球菌

11. 坏死性皮疹症见于：

A. 表皮葡萄球菌败血症

B. 产碱杆菌败血症

C. 铜绿假单胞杆菌败血症

D. 金黄色葡萄球菌败血症

E. 厌氧菌败血症

12. 宿主对微生物感染的全身反应称之为：

A. 毒血症

B. 菌血症

C. 败血症

D. 脓毒血症

E. 变应性亚败血症

13. 下列哪种败血症病死率最高：

A. 金葡菌败血症

B. 绿脓杆菌败血症

C. 脆弱类杆菌败血症

D. 大肠杆菌败血症

E. 念珠菌败血症

14. 产气荚膜杆菌败血症常发生于：

A. 烧伤后

B. 口腔感染

C. 肺部感染

D. 血液病过程中

E. 不洁流产和外伤后

15. 用广谱抗生素抑制肠道菌群，引起葡萄球菌肠炎或真菌性肠炎，称为：

A. 重复感染

B. 隐性感染

C. 潜在性感染

D. 二重感染

E. 再感染

16. 下列哪种诱因易致新生儿败血症：

A. 母乳喂养不定时

B. 人工喂人牛奶

C. 未定期洗澡

D. 吸人感染羊水

E. 未及时更换尿布

17. 治疗败血症的关键是：
A. 充足的营养和维生素
B. 维持水电解质和酸碱平衡
C. 适量输血、血浆或白蛋白
D. 合理选用抗菌药物
E. 肾上腺皮质激素解除毒血症状

18. 使用抗毒血清治疗时如发生过敏性休克，首选药物是：
A. 氢化可的松
B. 去甲肾上腺素
C. 抗毒素
D. 细胞免疫促进剂
E. 扑尔敏

19. 引起深部真菌病最常见的病原菌是：
A. 新型隐球菌
B. 念珠菌
C. 曲霉菌
D. 放线菌
E. 毛霉菌

20. 革兰阴性杆菌产生的内毒素属于：
A. 血浆凝固酶
B. 肠毒素
C. 神经氨酸酶
D. 胞壁酸
E. 脂多糖

21. 金葡菌败血症的特征应除外：
A. 多见于男性，病前一般情况良好
B. 原发病灶以皮肤黏膜及呼吸道感染为主
C. 急起发热、寒战、高热
D. 关节症状明显，皮疹形态多样化，易发生迁徙病灶
E. 感染性休克较多见

22. 下列何者不属于败血症的临床表现：
A. 寒战、高热
B. 关节痛
C. 皮疹
D. 急性肾损害
E. 肝、脾肿大

23. 金葡菌产生的酶和毒素不包括：
A. 血浆凝固酶
B. α-溶血素
C. 杀白细胞素
D. 内毒素
E. 肠毒素

24. 治疗败血症抗菌药物的使用原则应除外：
A. 早期、足量、杀菌剂为主
B. 一般用 2 种药物联合治疗
C. 治疗败血症的疗程一般不少于 3 周
D. 临床诊断败血症一定要通过血培养明确病原菌后，根据药敏试验应用抗生素
E. 根据细菌培养及药敏试验及时调整抗生素

25. 容易产生血栓性静脉炎与黄疸的败血症是：
A. 金葡菌败血症
B. 绿脓杆菌败血症
C. 脆弱类杆菌败血症
D. 大肠杆菌败血症
E. 念珠菌败血症

26. 金葡菌败血症最常见的迁徙性损害是：
A. 脑脓肿
B. 肝脓肿
C. 肺脓肿
D. 皮下脓肿
E. 骨髓炎

B 型题

问题 27～30
A. 回归热
B. 间歇热
C. 稽留热
D. 消耗热
E. 弛张热

27. 体温持续在40℃左右，1天内体温差在1℃内

28. 短期发热持续1天至数天，间歇无热1天至数天后高热又重复出现

29. 24小时体温相差超过1℃但最低点未达正常

30. 24小时体温波动于高热和正常之间

问题31～34

A. 甲硝唑
B. 两性霉素B
C. 哌拉西林
D. 青霉素(氨苄西林)+氨基糖苷类
E. 头孢他啶

31. 绿脓杆菌败血症首选
32. 肠球菌败血症首选
33. 厌氧菌败血症首选
34. 真菌败血症首选

问题35～38

A. 脆弱类杆菌
B. 产碱杆菌
C. 白色念珠菌
D. 金黄色葡萄球菌
E. 大肠杆菌

35. 革兰阴性杆菌败血症最常见的病原菌

36. 厌氧菌败血症最常见的病原菌

37. 真菌败血症最常见的病原菌

38. 革兰阳性球菌败血症最常见的病原菌

C型题

问题39～42

A. 金葡菌败血症
B. 大肠杆菌败血症
C. 两者均有
D. 两者均无

39. 常以皮肤疖肿及化脓性感染为原发灶
40. 急起高热、寒战、全身中毒症状明显
41. 常在早期发现感染性休克及DIC
42. 易发生迁徙性脓肿及多发性脓肿

问题43～46

A. 氯林可霉素
B. 泰能
C. 两者均有
D. 两者均无

43. 治疗厌氧菌败血症
44. 治疗大肠杆菌败血症
45. 治疗金葡菌败血症
46. 治疗念珠菌败血症

问题47～50

A. 厌氧菌败血症
B. 肠球菌败血症
C. 两者均有
D. 两者均无

47. 易并发心内膜炎
48. 易出现血栓性静脉炎与黄疸
49. 经生殖道入侵较常见
50. 常对多种抗生素耐药

问题51～54

A. 万古霉素＋氨基糖苷类
B. 青霉素＋氨基糖苷类
C. 两者均有
D. 两者均无

51. 肠球菌败血症
52. MRSA败血症
53. 念珠菌败血症
54. 脆弱类杆菌败血症

X型题

55. 真菌败血症的特点为：

A. 多有基础病，在严重疾病的后期，常为医院内感染
B. 低热，病情进展缓慢，多个脏器可见转移病灶
C. 临床毒血症状可被原发病及伴发的细菌感染所掩盖
D. 预后良好
E. 以白色念珠菌最为多见

56. 革兰阴性败血症的特点哪项是错误的：

A. 双峰热，相对缓脉多见
B. 致病菌多从泌尿生殖道、肠道、胆道入侵
C. 迁徙病灶常见
D. 中毒性休克多见
E. 易发生迁徙性脓肿

57. 厌氧菌败血症临床特点是：
A. 常有原发的基础病，常为混合感染及医院内感染
B. 最多见的致病菌为脆弱类杆菌
C. 易并发血栓性静脉炎及迁徙性脓肿
D. 预后良好
E. 易并发肺炎，婴幼儿患者尤为常见

58. 下列情况属于 SIRS 的有：
A. sepsis
B. 急性胰腺炎
C. 严重创伤
D. 严重灼伤
E. 严重缺氧

59. 关节症状多见于：
A. 革兰阳性球菌败血症
B. 革兰阴性球菌败血症
C. 产碱杆菌败血症
D. 真菌败血症
E. 厌氧菌败血症

60. 关于老年人败血症正确的有：
A. 致病菌以革兰阳性球菌多见
B. 多继发于肺部感染
C. 易并发心内膜炎
D. 由褥疮入侵者少见
E. 预后差

二、填空题

1. 厌氧菌占败血症病原的 5%～7%，以________、________、及________为多见。

2. 败血症皮疹以________为多见。

3. 厌氧菌败血症的入侵途径以________及________为主，其次为________和________。

4. 烧伤后败血症多发生于烧伤后________，最早发生于________，一般早期多为________，晚期多为________。

5. 输液引起的败血症常于液体污染及留置导管有关，一般输液污染以________与________为多见，全血污染则多为________或________。

6. ________为败血症确诊的依据。

7. 关节症状多见于________和________败血症。

8. 迁徙性损害系由细菌栓子播散至身体其他部位引起，多见于________与________所致的败血症。

9. 机体反应较差者及少数革兰阴性杆菌败血症患者的白细胞总数可正常或偏低，但________仍增多。

10. 一般培养基上无细菌生长，疑有 L-型细菌败血症时应作________培养。

三、名词解释

1. SIRS
2. 败血症
3. 菌血症
4. 脓毒血症
5. 毒血症
6. 复数菌败血症

四、简述题

1. 败血症的治疗原则是什么？
2. 简述血培养的注意事项。
3. 简述 G^- 败血症与 G^- 败血症的区别？
4. 厌氧菌败血症有何临床特点？

五、分析题

1. 陈×，男性，35 岁，因持续高热 5 天，于 2000 年 5 月 20 日急诊抬送入院。

患者于5月14日发现右小腿部长有"疖肿"，使用手挤压，2天后突起高热，测体温40℃，伴明显畏寒、寒战，头痛，关节酸痛等，在当地医院给予输液及肌注青霉素等，病情无好转，体温持续不降，并出现咳嗽，咳脓痰，气促等，昨日起患者时而说胡话，5月20日到我院就诊入院，病后精神差，进食甚少，大小便正常，无腹痛。

既往体健，无"肝炎"、"结核"等传染病史，无输血史。无"血吸虫疫水"接触史。家人均体健，家族成员中无传染病史。

体查：体温40℃，脉搏150/分，呼吸40/分，血压90/60mmHg，发育正常，营养中等，神志欠清，呈嗜睡状，自动体位，检查合作。右小腿皮肤伤口结节，四肢指端有多处小瘀斑，皮肤巩膜无黄染，全身浅表淋巴结不肿大。头颅外观正常，双侧瞳孔等大等圆，对光反应存在，乳突无压痛，外耳道无溢脓，唇发绀，咽不红，扁桃体不肿大，颈软，气管居中，颈静脉不充盈，甲状腺不肿大。胸廓对称，呼吸急促，双肺叩诊呈清音，双肺可闻及干湿性啰音，心界不扩大，心率150/分，律齐，心音稍弱，未闻及杂音，腹平软，无压痛及反跳痛，肝脾未扪及，无移动性浊音，肠鸣音正常，双肾区无叩击痛。脊柱四肢正常，肛门外生殖器正常，双膝反射正常，克布征(－)，未引出病理反射征。

血常规：Hb 100g/L，WBC 25×10^9/L，N 0.95，L 0.05

问题：

(1)该病最可能的诊断是什么？

(2)须进一步作哪些检查明确诊断？

(3)简述处理原则。

2. 患者男性，44岁，干部，因不规则发热8d于1990年3月14日入院。3月6日上午突起腹痛，位于脐周。呕吐二次，稀便，4～5天，当晚寒战，高热(42℃)，次晨神志不清，血压下降，当地医院疑为败血症引起中毒性休克。治疗后，3月8日血压恢复正常，但仍有弛张型或不规则高热、畏寒，腹部持续隐痛，偶有呕吐，大便1～2次/d，黑色。曾用多种抗生素，可的松治疗无效。平素体健。

体查：体温40.2℃，脉搏124/分，呼吸28/分，血压90/60mmHg，重病容，神清，皮肤巩膜不黄，咽充血，颈软，心肺正常，腹软，肝脾未扪及，脐右侧有局限性压痛，无反跳痛及肌紧张，肠鸣音亢进。

实验室检查：血白细胞 16.2×10^9/L，中性粒细胞0.80，淋巴细胞0.20，尿常规(－)，大便常规正常，大便隐血试验阳性。

入院后加强支持疗法的同时，先后采用青霉素、苯唑青霉素、氨苄青霉素、庆大霉素等治疗，继续使用去氧可的松100mg/天，体温波动于36.5～40.3℃，病情未能控制，于3月4日突然昏迷，呼吸困难，瞳孔大小不等，终因呼吸衰竭而死亡。

问题：

(1)本例临床表现有什么特点？应考虑什么诊断？

(2)本例治疗失败的原因可能有哪些？

参考答案

一、选择题

1.B	2.C	3.D	4.E	5.C
6.C	7.E	8.B	9.E	10.D
11.C	12.D	13.B	14.E	15.D
16.D	17.D	18.A	19.B	20.E
21.E	22.D	23.D	24.D	25.C
26.C	27.C	28.A	29.E	30.B
31.E	32.D	33.A	34.B	35.E
36.A	37.C	38.D	39.A	40.C
41.B	42.A	43.C	44.B	45.B
46.D	47.B	48.A	49.C	50.B

51. C 52. A 53. D 54. D
55. ABCE 56. CE 57. ABCE
58. ABCDE 59. AC 60. BCE

二、填空题

1. 脆弱类杆菌 梭状芽胞杆菌属细菌 消化链球菌

2. 瘀点

3. 胃肠道 女性生殖道 褥疮溃疡 坏疽

4. 2周内 第2天 单一细菌 混合感染

5. 肺炎克雷柏杆菌 聚团肠杆菌 耐药的大肠埃希菌 铜绿假单胞菌

6. 血培养(和骨髓培养)阳性

7. 革兰阳性球菌 产碱杆菌

8. 化脓球菌 厌氧菌

9. 中性粒细胞

10. 高渗盐水

三、名词解释

1. SIRS是指人体对各种损害因素所引起的全身性炎症反应。须符合下列2条或2条以上条件：①T>38℃或<36℃；②P>90/分；③ R > 20/分 或 PCO_2 < 4.3kPa(32mmHg)；④WBC>12×10^9 或未成熟细胞>10%。

2. 败血症是指病原菌及其毒素侵入血流所引起的临床综合征，是一种严重的血流感染。

3. 菌血症是指细菌在血流中短暂出现的现象，一般无明显毒性症状。

4. 脓毒血症是指宿主对微生物感染的全身反应。

5. 毒血症是指病原体产生的毒素侵入血流所引起的临床症状。

6. 在临床上同一血培养可检得2个或2个以上的致病菌，或在72小时以内从同一患者不同血培养标本中检得2个或2个以上的致病菌称为复数菌败血症。

四、简述题

1. 败血症的治疗原则：①病原学结果未出之前进行抗菌药物经验治疗；②联合治疗；③静脉给药，剂量要大；④疗程长；⑤根据甲培养和药敏结果调整用药方案。

2. 血培养注意事项：①寒战-高热时取样，多次送检；②小儿5ml，成人10ml；③使用抗生素之前；④已使用过抗生素，可采用血块培养、骨髓培养，或加入破坏抗生素的物质；⑤同时做药敏。

3. 革兰阳性球菌与革兰阴性杆菌败血症的区别：见表4-1。

4. 答：厌氧菌败血症具有如下特点：①黄疸发生率高；②易并发血栓性静脉炎和迁徙性脓肿。

表 4-1 革兰阳性球菌与革兰阴性杆菌败血症的区别

	革兰阳性球菌败血症	革兰阴性杆菌败血症
原发病灶	皮肤感染、呼吸道、骨髓炎、中耳炎	尿路、胆道、肠道等
既往史及病前手术史	挤压疮疖、创伤、切开未成熟的脓肿史	腹腔或尿路手术(包括导尿、膀胱镜检查)
症状和并发症	皮疹、关节症状、心内膜炎以及其他迁徙性损害和脓肿多见	双峰热、高热伴相对缓脉症、感染性休克DIC等多见
血常规	WBC↑↑ N↑	WBC↑/(-) N↑
鲎试验	( )	(—)
病原学检查	可培养分离相关致病菌	可培养分离相关致病菌

五、分析题

(1)本病最可能的诊断为 G^- 性菌败血症。

(2)进一步应做血培养、骨髓培养以明确诊断。

(3)采用两种抗菌药物联合、静脉给药，剂量要大，疗程宜较长，一般 3 周以上，或在体温下降至正常，临床症状消失后继续用药 7～10d。

(1)本病最可能的诊断为败血症，或其他严重的全身性感染。

(2)在诊断未明，或在无有效抗生素应用的情况下，使用肾上腺糖皮质激素是很危险的。他可能促进感染的进一步扩散、加重病情。也可能产生严重的并发症，如消化道出血。

(刘征波)

第二节 感染性休克

学习要求

掌握感染性休克的临床表现、诊断与治疗。熟悉感染性休克的定义与常见致病菌、了解其发病机制与病理生理。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 休克的主要临床表现下列哪一项是错误的：
   A. 烦躁不安或表情淡漠神志昏迷
   B. 呼吸急促、脉搏细速
   C. 血压均下降
   D. 面色苍白或潮红发绀
   E. 尿少或无

2. 低阻力型休克最常见于下列哪一型休克：
   A. 失血性休克
   B. 烧伤性休克
   C. 心源性休克
   D. 感染性休克
   E. 创伤性休克

3. 关于休克输液治疗正确的是：
   A. 血压正常不必补液
   B. 补液宁多勿少
   C. 补充丧失的部分液体失多少补多少
   D. 视患者的具体情况和心、肾功能，需多少，补多少
   E. 补液宁少勿多

4. 纳洛酮抗休克主要是通过拮抗下列哪种物质而起作用：
   A. 儿茶酚胺
   B. 血管紧张素
   C. β-内啡肽
   D. 心肌抑制因子
   E. 前列腺素

5. 应用糖皮质激素治疗休克的主要机制为：
   A. 疏通内循环、扩张小血管
   B. 稳定细胞膜和细胞器
   C. 阻断儿茶酚胺的有害作用

D. 增强肝脏的解毒作用

E. 加强心肌收缩力

6. 休克时最先受损的细胞器是：

A. 溶酶体

B. 高尔基体

C. 核糖体

D. 内质网

E. 线粒体

7. 下列疾病中不发生感染性休克的是：

A. 暴发性流脑

B. 大叶性肺炎

C. 革兰阴性杆菌败血症

D. 霍乱

E. 细菌性痢疾

8. 下列哪一项不是急性呼吸窘迫综合征的临床表现?

A. 氧分压降低

B. 进行性呼吸困难

C. 进行性发绀

D. 呼吸节律不整

E. 肺底可闻湿啰音

9. 关于感染性休克的实验室检查，下列正确的是：

A. 血钠血钾均偏低

B. 初期呈低凝状态，后期呈高凝状态

C. 白细胞计数大多降低

D. 严重休克时血乳酸钠含量常降低

E. 鲎溶解试验有助于内毒素检测

10. 下列何者不属于休克晚期的临床表现：

A. 肝功能衰竭

B. 烦躁不安，但神志尚清

C. 成人呼吸窘迫综合征

D. 顽固性低血压

E. 广泛出血

11. 中毒性休克综合征是由下列何种细菌所致：

A. 铜绿假单胞杆菌

B. 金黄色葡萄球菌

C. 表皮葡萄球菌

D. 产碱杆菌

E. 难辨梭状芽胞杆菌

12. 关于感染性休克发生 DIC 时的治疗，下列何者是正确的：

A. 首先治疗 DIC，然后处理原发病

B. 对早期疑似 DIC 者可先用肝素作试验性治疗

C. 一经确诊为 DIC 应及早予肝素治疗

D. 在 DIC 早期应使用抗纤溶药物预防纤溶

E. 如合用潘生丁，肝素用量可酌增

13. 感染性休克主要的病理生理基础是：

A. 缺氧及酸中毒

B. 溶酶体释放

C. 播散性血管内溶血与纤溶亢进

D. 微循环障碍

E. 心肌供血不足

14. 诊断休克时发生急性肾功能衰竭的依据是：

A. 少尿

B. 氮质血症

C. 多尿

D. 肾性高血压

E. 肾性贫血

15. 休克并发急性肾功能衰竭时下列哪一项临床表现是错误的：

A. 尿量可不减少

B. 血尿素氮增高

C. 血肌酐减少

D. 代谢性酸中毒

E. 高血钾

16. 下列何者不属于休克早期的临床表现：

A. 面色苍白

B. 四肢湿冷

C. 尿量减少

D. 脉压增大

E. 呼吸深快

B 型题

问题 17～20

A. 感染性休克

B. 过敏性休克

C. 低血容量性休克

D. 心源性休克

E. 神经源性休克

17. 高位脊髓麻醉

18. 严重烧伤早期

19. 暴发型流脑可发生

20. 大面积心肌梗死可发生

问题 21～24

A. 缩血管药

B. 扩血管药

C. 肝素

D. 盐皮质激素

E. 糖皮质激素

21. 确诊为 DIC 选用

22. 低排高阻型休克选用

23. 高排低阻型休克选用

24. ARDS 选用

C 型题

问题 25～28

A. 高阻力型休克

B. 低阻力型休克

C. 两者均有

D. 两者均无

25. 干性霍乱所致休克为

26. 烧伤性休克为

27. 流行性出血热早期休克为

28. 革兰阴性杆菌败血症所致休克为

问题 29～32

A. 感染性休克

B. 低血容量性休克

C. 两者均有

D. 两者均无

29. 普通型伤寒

30. 革兰阴性杆菌败血症

31. 霍乱

32. 中毒性菌痢

X 型题

33. 在缺血缺氧期导致微血管发生强烈痉挛的有：

A. 儿茶酚胺

B. 血栓素

C. 血小板活化因子

D. 缓激肽

E. 白三烯

34. 关于休克时的代谢改变正确的有：

A. 糖原和脂肪代谢亢进

B. 早期可导致呼吸性碱中毒

C. 后期可出现混合性酸中毒

D. 随着休克的进展，可出现胰岛素分泌减少，胰高血糖素分泌增加

E. 由于 ATP 生成不足，使细胞膜上钠泵运转失灵造成细胞水肿

35. 关于感染性休克的治疗下列正确的有：

A. 为减轻毒血症可予短程肾上腺皮质激素

B. 必须获知致病菌后才予抗生素治疗

C. 宜选用强有力的抗菌谱广的杀菌剂治疗

D. 抗生素剂量宜较大应静脉内给药

E. 包括积极控制感染和抗休克 2 方面

36. 治疗低排高阻型休克常用的扩血管药物有：

A. 阿托品

B. 酚妥拉明

C. 去甲肾上腺素

D. 654-2

E. 间羟胺

37. 治疗感染性休克常用的缩血管药物有：

A. 去甲肾上腺素

B. 异丙肾上腺素

C. 间羟胺

D. 东莨菪碱

E. 酚妥拉明

38. 关于ARDS的治疗下列正确的有：

A. 保持气道通畅，必要时予呼气末正压呼吸

B. 可予血管解痉剂降低肺循环阻力

C. 控制入液量，尽量少用胶体液

D. 可予肺表面活性物质治疗

E. 为防止继发感染，尽量不用肾上腺皮质激素

39. 感染性休克应用低分子右旋糖酐的作用是：

A. 防止血细胞凝集和血栓形成

B. 疏通微循环

C. 提高血浆渗透压

D. 防止发生DIC

E. 降低血液滞度

二、填空题

1. 中毒性休克综合征是由________引起的一种特殊类型的休克综合征。

2. 易并发感染性休克的感染有________、________、________、________、________。

3. 在休克的发生发展过程中，微血管的容积变化可经历________、________、________3个阶段。

4. 内毒素释放入血刺激炎症细胞产生的初始炎症因子为________和________。

5. 纠正酸中毒首选________，次选________。

6. 感染性休克输液宜________、________，输液量视________而定，输液过程中宜注意有无________出现。

7. 感染性休克的治疗包括________和________2方面。

8. 据血流动力学改变，休克可分为________和________。

三、名词解释

1. TSS

2. ARDS

3. septic shock

四、简述题

1. 何种征象提示存在感染性休克的可能？

2. 简述感染性休克扩容治疗的要求？

参考答案

一、选择题

1. C 2. D 3. D 4. C 5. B
6. E 7. D 8. D 9. E 10. B
11. B 12. C 13. D 14. B 15. C
16. D 17. E 18. C 19. A 20. D
21. C 22. B 23. A 24. E 25. B
26. A 27. A 28. C 29. D 30. A
31. B 32. A 33. ABCE 34. ABCDE 35. ACDE 36. ABD
37. AC 38. ABD 39. ABCDE

二、填空题

1. 非侵袭性金黄色葡萄球菌外毒素

2. 革兰阴性杆菌败血症 暴发型流脑 肺炎 化脓性胆管炎 腹腔感染 菌痢

3. 痉挛 扩张 麻痹

4. TNF-α IL-1

5. 碳酸氢钠 乳酸钠

6. 先快后慢，先多后少 力争在短时间内扭转休克状态 患者的具体情况 心肾功能和肺水肿征象

7. 积极控制感染 抗休克治疗

8. 高动力学型 低动力学型

三、名词解释

1. 中毒性休克综合征是由非侵袭性金黄色葡萄球菌外毒素引起的一种特殊类型的休克综合征。临床上主要表现为急起高热、头痛、神志模糊，猩红热样皮疹、严重低血压或直立性晕厥。常有多个系统(3 个以上)受累表现。

2. 即急性呼吸窘迫综合征，表现为进行性呼吸困难和发绀，吸氧不能缓解，无节律不整；肺底可闻湿啰音，呼吸音减低线，X 线摄片示散在小片状浸润影，逐渐扩展融合；血气分析 PO_2<9.33kPa。

3. 感染性休克是由病原微生物及其毒素等产物直接或间接地引起微循环灌注不足，导致组织缺氧、细胞损害、代谢和功能障碍，甚至多器官功能衰竭的危重综合征。

四、简述题

1. 下列征象的出现提示可能发生感染性休克：①体温过高(>40.5℃)或过低(<36℃)；②非神经系统感染而出现神志改变，如表情淡漠或烦躁不安；③呼吸加快伴低氧血症和(或)出现代谢性酸中毒，而胸部线摄片无异常发现；④心率明显增快或出现心律失常；⑤尿量减少；⑥实验室检查发现血小板和白细胞减少，血氢乳酸值增高，不明原因的肝肾功能损害等。

2. 扩容治疗要求达到：①组织灌注良好，神清、口唇红润、肢端温暖、发绀消失；②收缩压>12kPa，脉压>4kPa；③脉律<100/分；④尿量>30ml/小时；⑤血红蛋白恢复至基础水平，血液浓缩现象消失。

(刘征波)

第三节 猩 红 热

学 习 要 求

掌握猩红热的诊断、鉴别诊断以及治疗预防措施。了解猩红热的病原学和流行病学特点。

各 型 试 题

一、选择题

A 型题

1. 猩红热的病原菌是：
   A. A 组 β 溶血性链球菌
   B. 草绿色链球菌
   C. B 组链球菌
   D. C 组链球菌
   E. D 组链球菌

2. 猩红热的主要传播途径是：
   A. 空气飞沫传播
   B. 接触污染的食物与用具
   C. 皮肤伤口
   D. 产妇的产道
   E. 脱皮期的脱屑

3. 猩红热的主要传染源是：
   A. β 型溶血性链球菌携带者

B. 猩红热患者

C. 猩红热患者和带菌者

D. 链球菌咽峡炎患者

E. 丹毒患者

4. 关于人感染猩红热后产生的免疫力，下列不正确的是：

A. 感染后人体可产生抗菌免疫和抗毒免疫

B. 对红疹毒素的免疫力较持久，故再感染可不发生

C. 红疹毒素有5种血清型，型间有交叉免疫

D. 抗菌免疫有型特异性，型间无交叉免疫，故再感染亦可引起咽峡炎

E. 患猩红热后仍可再患

5. 猩红热一般病后第几日出现皮疹？

A. 1天

B. 2天

C. 3天

D. 4天

E. 1周

6. 下列体征中，不见于猩红热的有：

A. 粟粒疹

B. 线状疹

C. 口周苍白圈

D. Koplik spot

E. 草莓舌

7. 猩红热治疗的首选药物是：

A. 红霉素

B. 青霉素

C. 氯霉素

D. 第一代头孢霉素

E. 氨苄青霉素

8. 测定人体内有无对猩红热抗毒免疫力可用：

A. 锡克试验

B. 狄克毒素试验

C. 皮肤转白试验

D. 二硝基氯苯试验

E. 植物血凝素试验

B 型题

问题 9～13

A. M蛋白

B. 脂盐酸

C. 红疹毒素

D. 链激酶

E. 透明质酸酶

9. 可将A组溶血性链球菌分为80个血清型：

10. 能致发热和猩红热皮疹：

11. 能溶解组织间的透明质酸，利于细菌在组织内扩散：

12. 可使链球菌黏附于人的上皮细胞：

13. 可溶解血块或阻止血浆凝固：

C 型题

问题 14～18

A. 抗生素

B. 抗毒素

C. 两者均有

D. 两者均无

14. 百日咳的病因治疗

15. 流脑的病因治疗

16. 百日咳的病因治疗

17. 水痘的病因治疗

18. 猩红热的病因治疗

X 型题

19. A组β溶血性链球菌感染人体后，可因机体免疫水平的差异而导致：

A. 猩红热

B. 咽喉炎

C. 丹毒

D. 新生儿败血症

E. 感染性心内膜炎

20. 猩红热病原体侵入人体后，主要产生哪几种病理变化：

A. 化脓性病变

B. 中毒性病变

C. 变态反应性病变

D. 坏死性病变

E. 渗出性病变

21. 猩红热的临床特征：

A. 发热及白细胞总数和中性粒细胞增多

B. 咽峡炎

C. 全身弥漫性鲜红色皮疹和疹退后有皮肤脱屑

D. 可出现“草莓舌”

E. 少数患者后期可出现心肾并发症

22. 猩红热变态反应的并发症有：

A. 风湿病

B. 中毒性肝炎

C. 肾小球肾炎

D. 关节炎

E. 中耳炎

23. 除猩红热外，下列哪种疾病可出现发热和猩红热样皮疹？

A. 金黄色葡萄球菌败血症

B. 麻疹

C. 药疹

D. 副伤寒甲感染

E. 风疹

二、填空题

1. 猩红热的三大特征表现______、______、______。

2. 对猩红热病人进行______天隔离。对接触者医学观察______天，并可用______进行预防。

三、名词解释

1. 狄克试验

2. Pastia 线

四、简述题

简述猩红热的治疗。

参考答案

一、选择题

1. A　2. A　3. C　4. C　5. B
6. D　7. B　8. B　9. A　10. C
11. E　12. B　13. D　14. C　15. A
16. A　17. D　18. A　19. ABC
20. ABC　21. ABCDE　22. ACD
23. AC

二、填空题

1. 发热　咽喉炎　第 2 天出现皮疹

2. 6　7　苄星青霉素 120 万 U 肌注 1 次

三、名词解释

1. 狄克试验又称多价红疹毒素试验，以红疹毒素 0.1ml 作皮内注射，24 小时后局部红肿，直径逾 1cm 者为阳性，提示无抗毒免疫力，对猩红热易感；如有为阴性，则表示有抗毒免疫力。该试验猩红热发病早期阳性，而恢复期为阴性。

2. Pastia 线又称线状疹，有些猩红热患者在皮肤皱褶处，皮疹密集或摩擦出血而呈紫色块状，称“线状疹”。

四、简述题

(1)病原治疗：青霉素为首选药物。成人每次 60 万～80 万 U，2～4/天，儿童每天 2 万～4 万 U/kg，分 2～4 次。中毒型或脓毒型者可加大用药剂量。通常 24 小时后可退热，皮疹随之逐渐消退。对青霉素过敏者，可选用红霉素。

(2)并发症治疗：针对风湿病、肾小球肾炎和关节炎相应治疗，同时应投给抗生素进行病原治疗。　　　　(彭仕芳)

第四节　流行性脑脊髓膜炎

学习要求

通过本节的学习，掌握流行性脑脊髓膜炎的临床、诊断依据及治疗原则。熟悉流脑与其他病原所致脑膜炎的鉴别诊断，流脑发病原机制与临床表现的联系。了解脑膜炎球菌的生物学特性及其在临床诊疗中的意义。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 关于脑膜炎奈瑟菌不正确的是：
   A. 又称脑膜炎球菌
   B. 为革兰阴性双球菌
   C. 该菌仅存在于人体
   D. 可在带菌者鼻咽部及患者血液、脑脊液和皮肤瘀点中发现
   E. 对兼性需氧菌
2. 关于脑膜炎球菌错误的是：
   A. 在常见菌群中，C 群致病力最强，B 群次之，Y 群最弱
   B. 在体外生活力及抵抗力较强
   C. 营养要求高，常用巧克力色血平板
   D. 使用合适的培养基，在 5%～10% CO_2、pH7.4～7.6 时最易生长
   E. 对磺胺药耐药以 C、B 群最严重，A 群亦在增加
3. 流脑皮疹的特点应除外：
   A. 出血性皮疹，为瘀点或瘀斑
   B. 皮疹分布全身皮肤及黏膜
   C. 大片瘀斑中央可呈紫黑色坏死或大疱
   D. 在恢复期 10%患者可出现口唇疱疹
   E. 瘀斑、瘀点是诊断流脑的必备体征
4. 确诊流脑最重要的依据是：
   A. 突起高热，全身中毒症状明显，血白细胞及中性粒细胞升高
   B. 剧烈头痛，频繁呕吐，神志变化
   C. 皮肤黏膜出血点，脑膜刺激征
   D. 脑脊液检查呈颅压升高及化脓性改变
   E. 细菌学检查阳性
5. 关于流脑的实验室检查，下列哪项是错误的？
   A. 血白细胞计数及中性粒细胞多明显增高
   B. 脑脊液检查是明确诊断的重要方法
   C. 细菌学检查(包括涂片，细菌培养)是确诊的重要方法
   D. 血清免疫学检测特异性抗原或抗体，可协助确诊
   E. 鲎溶解试验阴性时，对流脑有辅助诊断价值
6. 关于流脑的易感性错误的是：
   A. 由于从母体获得抗体，6 个月内的婴儿很少发病
   B. 成人发病较少，因可在多次流行中隐性感染获得免疫力
   C. 在流行年发病年龄可向高年龄组移动

D. 感染后免疫力持久，各群间交叉免疫力持久

E. 儿童发病率高，特别是5岁以下6个月至2岁的婴幼儿发病率最高

7. 流脑的主要传播途径是：

A. 呼吸道传播

B. 消化道传播

C. 虫媒传播

D. 接触传播

E. 经血液体液传播

8. 暴发休克型流脑患者，瘀斑迅速扩大，并融合成片，对于此类患者的治疗，下列哪项是最具有针对性的措施：

A. 迅速扩充血容量

B. 纠正酸中毒

C. 血管活性药物

D. 肝素抗凝治疗

E. 输入新鲜血

9. 造成流脑周期性流行的主要因素是：

A. 细菌毒力增强

B. 菌群变迁规律的改变

C. 人群带菌率增高

D. 人群免疫力下降及新易感人群聚集

E. 普遍进行预防接种

10. 4岁男孩，发热，头痛2天入院，全身皮肤有散在出血点，脑脊液检查：压力 $240mmH_2O$，白细胞数 $948\times10^6/L$，多核0.92，单核0.08，蛋白4.5g/L，氯化物102mmol/L、糖1.5mmol/L，应考虑：

A. 病毒性脑膜炎

B. 流行性乙型脑炎

C. 结核性脑膜炎

D. 流行性脑脊髓膜炎

E. 钩体病脑膜炎

11. 4岁男孩，急起发热2天，体温40℃、剧烈头痛，呕吐多次，体查：全身皮肤散在瘀斑，神志不清，谵妄，脑膜刺激征阳性，已按流脑治疗。根据以上资料，应属于该病的哪一型：

A. 普通型

B. 暴发休克型

C. 暴发脑膜脑炎型

D. 暴发混合型

E. 慢性败血症型

12. 关于流脑的病理解剖错误的是：

A. 主要病变在软脑膜、蛛网膜

B. 暴发型流脑膜脑炎型主要在脑实质

C. 很少造成血管内皮损害

D. 常见心肌炎和肺水肿

E. 可造成颅底部粘连，出现相应症状

13. 青霉素皮试阴性患者，流脑病原体治疗首选：

A. 红霉素静脉滴注

B. 氯霉素静脉滴注

C. 磺胺药(SMZCO)静脉滴注

D. 大剂量青霉素静脉滴注

E. 小剂量青霉素静脉滴注

14. 流行性脑脊髓膜炎皮疹最多见为：

A. 玫瑰色斑丘疹

B. 瘀点瘀斑

C. 单纯疱疹

D. 脓疱疹

E. 斑丘疹

15. 流脑病人出现昏迷、潮式呼吸、一侧瞳孔扩大，紧急处理为：

A. 静脉注射速尿

B. 静脉注射20%甘露醇

C. 静脉注射地塞米松

D. 立即气管切开

E. 使用呼吸机人工呼吸

16. 李×，女，11岁，学生，因急起发热头痛、呕吐2天，2001年3月10日下午入院。患者于3月8日突然出现畏寒，发热，当地测体温40℃，头痛、呕吐4次，为胃内容物，喷射状。次日仍发热，头痛更剧、频繁呕吐，精神萎靡。入院检查：血压13/7kPa，体

温 40.5℃，脉搏 122/分、呼吸 32/分，神清，胸腹四肢均有出血点及瘀斑，压之不褪色，颈有抵抗感，心肺未发现病征，腹软，肝脾未扪及，克布征(-)。外周血白细胞 18.1×10^9/L，中性粒细胞 0.86，淋巴细胞 0.14，大小便常规检查无异常。本病例最可能的诊断是：

A. 金黄色葡萄球菌所致化脓性脑膜炎
B. 大肠杆菌所致化脓性脑膜炎
C. 流行性脑脊髓膜炎
D. 败血症
E. 流感嗜血杆菌脑膜炎

C 型题

问题 17～18

A. 循环衰竭
B. 呼吸衰竭
C. 两者均有
D. 两者均无

17. 流脑慢性败血症型
18. 重症流行性乙型脑炎

问题 19～20

A. 脑脊液呈化脓性改变
B. 可出现脑疝
C. 两者均有
D. 两者均无

19. 流行性脑脊髓膜炎
20. 金葡菌脑膜炎

问题 21～22

A. 出血点
B. 尿蛋白强阳性
C. 两者均有
D. 两者均无

21. 流行性脑脊髓膜炎
22. 肾综合征出血热

问题 23～24

A. 脑脊液正常
B. 脑脊液呈化脓性
C. 两者均有
D. 两者均无

23. 中毒性脑膜炎
24. 病毒性脑膜炎

问题 25～26

A. 儿童多发
B. 脑脊液呈化脓性
C. 两者均有
D. 两者均无

25. 流感嗜血杆菌脑膜炎
26. 乙型脑炎

问题 27～28

A. 因呼吸衰竭死亡
B. 脑干和动眼神经受压
C. 两者均有
D. 两者均无

27. 枕骨大孔疝
28. 天幕裂孔疝

问题 29～30

A. 严重毒血症
B. 脑脊液大多澄清
C. 两者均有
D. 两者均无

29. 暴发休克性流脑
30. 暴发脑膜脑炎型流脑

问题 31～32

A. 及时积极脱水，防止脑疝和呼吸衰竭
B. 尽早应用有效抗生素
C. 两者均有
D. 两者均无

31. 暴发休克性流脑
32. 暴发脑膜脑炎型流脑

问题 33～34

A. 应用皮质激素
B. 尽早应用有效抗生素
C. 两者均有
D. 两者均无

33. 暴发休克性流脑
34. 暴发脑膜脑炎型流脑

问题 35～36

A. 脑脊液糖明显降低

B. 脑脊液氯化物明显降低

C. 两者均有

D. 两者均无

35. 流脑患者

36. 结核性脑膜炎患者

问题 37～38

A. 脑脊液呈米汤样

B. 脑脊液呈毛玻璃状

C. 两者均有

D. 两者均无

37. 流脑患者

38. 结核性脑膜炎患者

X 型题

39. 关于脑膜炎球菌的正确概念是：

A. 属于奈瑟菌属，革兰染色阳性双球菌

B. 自带菌者鼻咽部及病人血液、脑脊液、皮肤瘀点中找到

C. 细菌多在中性粒细胞内，仅少数在细胞外

D. 细菌释放内毒素与外毒素，内毒素为其致病的重要因素

E. 主要致病因素为外毒素

40. 流脑的正确概念是：

A. 在化脓性脑膜炎的发病率中居首位

B. 突发高热，剧烈头痛，频繁呕吐，皮肤黏膜瘀点，脑膜刺激征

C. 严重者有败血症休克及脑实质损害

D. 成人感染率较高

E. 脑膜炎球菌病还包括上、下呼吸道，关节，心包，眼或泌尿生殖系感染

41. 人感染脑膜炎球菌后的表现为：

A. 小部分为隐性感染

B. 部分成为无症状带菌者

C. 部分表现为上呼吸道感染或皮肤出血点

D. 是否发病主要取决为细菌数量和毒力强弱

E. 绝大部分表现为化脓性脑膜炎或败血症

42. 婴幼儿流脑临床表现常不典型，见于：

A. 有咳嗽等呼吸道症状

B. 拒食，呕吐，腹泻等消化道症状

C. 烦躁不安，尖叫，惊厥

D. 囟门隆起，脑膜刺激征可不明显

E. 囟门隆起，脑膜刺激征明显

43. 流脑的治疗正确的是：

A. 强调早期诊断，就地隔离治疗

B. 保证足够液体量和电解质

C. 尽早使用足量细菌敏感抗生素

D. 所使用的抗生素应能透过血脑屏障

E. 为节省治疗费用，首选磺胺药

44. 引起化脓性脑膜炎的常见细菌包括：

A. 金黄色葡萄球菌

B. 肠球菌

C. 流感嗜血杆菌

D. 肺炎链球菌

E. 脑膜炎奈瑟菌

45. 关于结核性脑膜炎正确的是：

A. 起病缓慢，病程较长

B. 有结核中毒症状，起病 1～2 周后方出现神经系统表现

C. 脑脊液压力增加，常呈化脓性改变

D. 脑脊液糖及氯化物降低，蛋白质增加

E. 脑脊液外观呈毛玻璃样

46. 对轻型流脑的叙述正确的是：

A. 临床表现为低热，轻微头痛与咽痛

B. 皮肤黏膜可有少数细小出血点

C. 脑膜刺激征

D. 脑脊液呈典型化脓性改变

E. 见于流脑流行的后期

47. 对治疗流脑抗生素的描述错误的是：

A. 青霉素容易透过血脑屏障

B. 氯霉素因对骨髓有抑制作用，一般不首选

C. 为保证疗效，可选用头孢噻肟

D. 为降低费用，可选用磺胺药

E. 青霉素为目前国内外治疗流脑的高效、低毒、价廉的抗生素

48. 对休克型暴发性流脑的治疗应该：

A. 尽早使用抗生素，首选大剂量青霉素

B. 纠正休克可在纠正血容量和酸中毒无效的基础上使用血管活性药物

C. 为减少颅底粘连，肾上腺皮质激素可较长时间使用

D. 针对 DIC，可早期应用肝素治疗

E. 要保护重要脏器功能

49. 治疗脑膜脑炎型暴发型流脑时应：

A. 关键在于早期发现颅高压并及时脱水治疗，防止脑疝及衰竭

B. 尽早使用抗生素，首选大剂量青霉素

C. 应用地塞米松，减轻脑水肿

D. 有高热及惊厥者，物理降温为主，药物降温为辅

E. 呼吸衰竭患者，依据不同情况作相应处理

50. 老年流脑有如下特点：

A. 病程长，夹杂症多，并发症多，预后差

B. 暴发型流脑病死率高

C. 血白细胞常明显增加，表示病情重

D. 上呼吸道感染症状多见

E. 常见意识障碍明显，皮肤黏膜瘀点瘀斑明显

51. 关于流脑的病原学诊断正确的是：

A. 特异性抗原检测有助于早期诊断

B. 特异性抗原的检测方法灵敏、特异、快速

C. 血或脑脊液脑膜炎球菌阳性可以确诊

D. 特异性抗体阳性有助于早期诊断

E. 用放射免疫法检测脑脊液 β_2 微球蛋白有助于早期诊断和病情监测

52. 关于流行性脑膜炎正确的是：

A. 病原体侵入人体后是否发病取决于病原体数量毒力和人体免疫力

B. 是否发病更重要的是取决于人体免疫力

C. 病原体除通过血脑屏障进入脑脊髓膜引起化脓性炎症外，还可发生化脓性关节炎和心内膜炎等迁徙性病灶

D. 病原体释放内毒素是脑膜炎双球菌致病的重要因素

E. 流脑患者血清中 TNF 明显增高，且与病情轻重呈正相关

53. 流脑败血症期有以下表现：

A. 起病急，有高热寒颤，体温可达 39～40℃

B. 常伴有头痛、周身不适和精神萎靡，这些属毒血症症状

C. 70%～90%的患者出现皮肤黏膜瘀点瘀斑

D. 严重病例瘀斑可迅速扩大，中央呈紫黑色坏死或大疱

E. 多数患者有脾肿大

54. 暴发休克型流脑多有以下表现：

A. 毒血症症状明显，严重者体温不升

B. 皮肤黏膜广泛瘀点瘀斑，或融合成大片并出现中央坏死

C. 脑膜刺激征明显

D. 面色苍白，四肢厥冷、发绀，皮肤呈花纹状

E. 脑脊液混浊

55. 枕骨大孔疝表现为：

A. 上肢多呈内旋，下肢强直

B. 同侧瞳孔散大及对光反射消失，眼球固定或外展，对侧肢体瘫痪

C. 迅速出现的呼吸衰竭表现为呼吸节律异常抽吸样呼吸或呼吸暂停等

D. 常因呼吸衰竭死亡

E. 动眼神经受压

56. 流脑的临床分型叙述正确的是：

A. 暴发型分为休克型和脑膜脑炎型

B. 普通型流脑分 4 期，前驱期、败血症期、脑膜炎期和恢复期

C. 轻型流脑多无脑膜刺激征

D. 婴幼儿流脑和老年流脑均不典型

E. 普通型流脑占 90%以上

57. 流脑脑脊液检查应注意：

A. 起病早期 1～2 天或败血症休克患者，除脑脊液压力增高外，其他可无明显改变

B. 如临床表现为脑膜炎，而病程早期脑脊液检查正常，则应于 12～24 小时后再检查脑脊液，以免漏诊

C. 对颅内压明显增高的患者，腰穿检查应小心，防止出现脑疝

D. 对颅内压明显增高的患者，应先用甘露醇静脉滴注降低颅压后再做腰穿

E. 为减少污染，腰穿时应让脑脊液尽快流出

58. 关于流脑并发症与后遗症不正确的是：

A. 中耳炎、化脓性关节炎、心内膜炎、心包炎、肺炎和眼内炎均属并发症

B. 后遗症有硬膜下积液、脑积水、脑神经损害所致动眼神经麻痹、耳聋和失明等

C. 可以出现肢体瘫痪、癫痫或精神障碍

D. 如果患者出现癫痫脑电图，一般都有癫痫症状

E. 由于早期使用抗生素治疗，并发症和后遗症均已少见

59. 对颅高压明显增高的患者进行腰穿时应小心，注意防止脑疝

A. 先静脉注射甘露醇降低颅压后再进行穿刺

B. 为减少危险，穿刺成功后尽快让脑脊液流出，尽快结束穿刺

C. 操作后让患者平卧 6～8 小时

D. 为减少危险，穿刺成功后应使脑脊液缓慢流出

E. 为使脑脊液缓慢流出，必要时不要完全拔出穿刺针

60. 下列哪些疾病可发生皮肤黏膜出血

A. 流行性脑脊髓膜炎

B. 钩端螺旋体病

C. 百日咳

D. 狂犬病

E. 肾综合征出血热

二、填空题

1. 暴发性流脑休克型病因治疗首选____________。

2. 流脑的病原学诊断可取____________与____________送细菌培养。

3. 在流脑败血症期最具有特征性的表现是____________。

4. 暴发休克性流脑，在纠正血容量及酸中毒的基础上，如休克仍无明显好转，应考虑选用____________。

5. 对暴发性流脑脑膜脑炎型为减轻脑水肿及防止脑疝，提高存活率，本型患者治疗的关键是____________。

6. 流脑病原治疗的原则是____________。

7. 头孢噻肟和头孢曲松治疗流脑适用于____________。

8. 流脑败血症期的主要病变部位是____________。脑膜炎期的主要病变部位在

________。暴发型脑膜脑炎型病变主要在________。

9. 流脑的传染源是________。最重要的传染源是________。流行期间带菌率高的是________群，引起流行的是________群。非流行期间最多的带菌菌群是________群。

10. 对流脑密切接触者可用________做药物预防。

11. 脑膜炎双球菌可存在于患者的________、________、________和________。

12. 流行性脑脊髓膜炎细菌培养多采用________和________标本。

13. 流脑患者应实行________隔离。

14. 在怀疑流脑患者采集标本送检时应注意________。

三、名词解释

脑膜炎球菌病

四、简述题

1. 普通型流脑的临床表现特点是什么？

2. 简述暴发型流脑休克型的抢救原则。

3. 简述暴发型流脑脑膜脑炎型的抢救原则。

五、分析题

1. 王×，男，12岁，学生，因突起发热头痛、呕吐2天，于1994年3月15日上午入院。患者于3月13日出现畏寒，发热，体温39℃，头痛，呕吐2次，为胃内容物。当日坚持上完课，次日仍发热，头痛加剧，呕吐频繁，精神差，晚上到卫生院检查：血压14/6kPa，体温39.5℃，脉搏112/分，呼吸30/分，神清，胸腹四肢均有出血点，压之不褪色，颈有抵抗感，心肺未发现病征，腹软，肝脾未扪及，克布征(+)。

外周血白细胞$18.4\times10^9/L$，中性粒细胞0.86，淋巴细胞0.14，大小便常规检查无异常。

问题：

(1)本例最可能的诊断是什么？

(2)应进一步做哪些检查来协助诊断？

(3)本例的处理原则是什么？

2. 患者男性，10岁，学生，因发热头痛3天，呕吐、神志不清2天，于1980年3月3日入院。

患者于3天前突起畏寒、发热、头痛，全身肌肉酸痛，次日头痛加剧，伴呕吐多次，呕吐物为胃内容物，并发现左下肢有一片出血斑，当日下午即神志不清，经治疗无效，上述症状持续加重。起病以来无咳嗽、咔痰、腹痛、腹泻、尿频、尿急。无外伤及皮肤化脓感染史，病后3天未进食，尿量少。

家中无类似患者。

既往体健，曾患过麻疹，无重大疾病史，家中无肺结核患者。

体查：体温39℃，脉搏100/分，呼吸30/分，血压130/90mmHg

瞳孔等大等圆，光反应消失，营养良好，发育正常，神志欠清醒，烦躁不安，全身皮肤有米粒大小的皮下出血点，球结膜充血，咽稍红，颈强直，心肺正常，腹软，肝脾未扪及。膝反射存在，克布征(+)。

血常规：白细胞$16\times10^9/L$，中性粒细胞0.86，淋巴细胞0.14，尿粪常规检查正常

问题：

(1)本例是什么病的可能性最大？有哪些诊断依据？

(2)应进一步做何检查以确诊？

(3)试拟订本例治疗方案。

参考答案

一、选择题

1. E 2. B 3. E 4. E 5. E
6. D 7. A 8. D 9. D 10. D
11. A 12. C 13. D 14. B 15. B
16. C 17. D 18. C 19. C 20. C
21. C 22. B 23. A 24. D 25. C
26. A 27. A 28. C 29. C 30. A
31. B 32. C 33. C 34. C 35. C
36. C 37. A 38. B 39. BC
40. ABCE 41. BC 42. ABCD
43. ABCD 44. ACDE 45. ABDE
46. ABCE 47. ACD 48. ABDE
49. ABCDE 50. ABDE 51. ABCE
52. ABCDE 53. ABCD 54. ABDE
55. ACD 56. ABDE 57. ABCD
58. ABCE 59. ACDE 60. ABE

二、填空题

1. 青霉素
2. 脑脊液 血液
3. 皮肤黏膜瘀点瘀斑。
4. 血管活性药物如 654-2
5. 早期发现颅高压,及时脱水治疗,防止脑疝及呼吸衰竭,常用的脱水药物如 20% 甘露醇。
6. 尽早足量使用细菌敏感的并能透过血脑屏障的抗菌药物,可选青霉素
7. 不适用青霉素或氯霉素的患者
8. 血管内皮细胞 软脑膜和蛛网膜 脑实质
9. 脑膜炎球菌带菌者和流脑患者 脑膜炎球菌带菌者 A A B
10. 磺胺甲基异噁唑或利福平
11. 血液 脑脊液 皮肤瘀点 鼻咽部
12. 血 脑脊液
13. 呼吸道隔离
14. 及时送检,注意保温送检

三、名词解释

脑膜炎球菌病:是指由脑膜炎球菌进入人体所致的一组疾病,包括由脑膜炎球菌所致的流行性脑脊髓膜炎、暴发性脑膜炎球菌败血症、上呼吸道感染、下呼吸道感染、关节感染、心包感染、眼部感染、泌尿生殖道感染。

四、简述题

1. 普通型流脑的临床表现特点是:普通型流脑流行于冬春季节,儿童多发。在临床上可分为四期,即上呼吸道感染期,败血症期,脑膜炎期和恢复期。多数患者无上呼吸道感染期,少数有咽痛、低热、咳嗽等症状,持续 1~2 天。败血症期主要表现为急起寒颤高热头痛,全身中毒症状,皮肤黏膜瘀点瘀斑是该期最具特征性的表现。脑膜炎期仍有高热等毒血症症状,主要表现为剧烈头痛、频繁呕吐、脑膜刺激征,甚至出现谵妄、意识障碍及抽搐症状。恢复期患者体温逐渐降低至正常,皮疹消失,少数出现唇疱疹。主要临床特征为突发高热、剧烈头痛、频繁呕吐、皮肤黏膜瘀点瘀斑和脑膜刺激征;严重者可出现败血性休克及脑实质损害。脑脊液呈化脓性改变。

2. 暴发型流脑休克型的抢救原则:①尽早应用有效抗生素,青霉素每天 20 万~40 万 U/kg,分次加入 5%葡萄糖溶液内静脉滴注,青霉素过敏者可选用头孢噻肟或头孢曲松,成人 2g,小儿 50mg/kg,1/6 小时静脉滴注;②迅速纠正休克、纠正酸中毒,必要时可使用血管活性药物如 654-2 改善微循环;③短期使用肾上腺皮质激素,减轻毒血症症状,稳定溶酶体,如氢化可的松成人 100~

500mg/天，儿童每天 8～10mg/kg，休克纠正后停用，一般不超过 3 天；④如皮肤黏膜瘀点瘀斑不断扩大且融合成片，并有血小板减少者，及早应用肝素治疗。高凝状态纠正后应输入新鲜血或血浆并使用维生素 K，补充凝血因子；⑤保护重要脏器功能，如心率明显加快时可使用强心剂。

3. 答：暴发型流脑脑膜脑炎型的抢救原则：①尽早应用有效抗生素，青霉素每天 20 万～40 万 U/kg，分次加入 5% 葡萄糖溶液内静脉滴注，青霉素过敏者可选用头孢噻肟或头孢曲松，成人 2g，小儿 50mg/kg，1 次/6 小时静脉滴注；②减轻脑水肿防止脑疝，早期发现颅压增高，及时脱水治疗，防止脑疝及呼吸衰竭，使用 20% 甘露醇或与 50% 葡萄糖交替使用。注意电解质平衡；③使用肾上腺皮质激素，减轻毒血症症状和脑水肿，如地塞米松成人 10～20mg/天，儿童每天 0.2～0.5mg/kg，分 1～2 次静脉滴注；④对呼吸衰竭患者予以吸氧，在积极脱水的同时，使用呼吸兴奋剂，保持呼吸道通畅；⑤高热惊厥者应用物理和(或)药物降温，早期使用镇静剂，必要时亚冬眠疗法。

五、分析题

1. (1)本例最可能的诊断是流行性脑脊髓膜炎。

(2)应进行下列检查帮助明确诊断：①血培养，血厌氧培养；②在皮肤出血点处刺破，挤出少量组织液做涂片及革蓝染色找细菌；③脑脊液穿刺检查，检查脑脊液压力、常规、生化，脑脊液离心沉淀后涂片革蓝染色，脑脊液培养与厌氧培养；④有条件时可做血或脑脊液中脑膜炎球菌特异性抗原检查。

(3)处理原则：①就地隔离治疗，严密观察病情变化，保证足够的水和电解质，做好护理预防并发症；②及时进行有关检查，明确诊断；③病原学治疗，首选青霉素，20 万～40 万 U/(kg·d)，分次加入 5% 葡萄糖溶液中静脉滴注，疗程 5～7d。若青霉素过敏，可选用头孢噻肟或头孢曲松，亦可选用氯霉素治疗；④物理降温，颅压高时用 20% 甘露醇脱水降颅压；⑤密切接触者预防性服药如磺胺甲基异噁唑或利福平 3d。

2. (1)本例最可能的诊断是流行性脑脊髓膜炎。诊断依据有：①10 岁儿童，发病季节在冬春季节；②患者畏寒发热，头痛剧烈，频繁呕吐，有颅压增高的表现；③皮肤黏膜瘀点瘀斑，脑膜刺激征明显，克布征阳性。血常规白细胞增高，分类中性粒细胞比例增加。

(2)应进行下列检查帮助明确诊断：①血培养，血厌氧培养；②在皮肤出血点处刺破，挤出少量组织液做涂片及革兰染色找细菌；③脑脊液穿刺检查，检查脑脊液压力、常规、生化，脑脊液离心沉淀后涂片革兰染色，脑脊液培养与厌氧培养；④有条件时可做血或脑脊液中脑膜炎球菌特异性抗原检查。

(3)处理原则：①就地隔离治疗，严密观察病情变化，保证足够的水和电解质，做好护理预防并发症；②及时进行有关检查，明确诊断；③病原学治疗，首选青霉素，20 万～40 万 U/(kg·d)，分次加入 5% 葡萄糖溶液中静脉滴注，疗程 5～7d。若青霉素过敏，可选用头孢噻肟或头孢曲松，亦可选用氯霉素治疗；④物理降温，颅压高时用 20% 甘露醇脱水降颅压。

（吴安华）

第五节　伤寒与副伤寒

学习要求

了解伤寒的发病机制及病理解剖的基础上，掌握典型伤寒的临床表现；掌握伤寒的诊断要点，细菌学与血清学检查的选择与正确评价。熟悉轻型伤寒及非典型伤寒的特点；熟悉伤寒的治疗原则及预防措施和熟悉各种副伤寒的临床表现、诊断、治疗。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 伤寒的病原学下列哪项是错误的？
   A. 伤寒沙门菌属于沙门菌属中的 D 群
   B. 不形成芽胞，有鞭毛，能运动
   C. 有荚膜
   D. 在普通培养基中能生长，但在含胆汁的培养基中更佳
   E. 不产生外毒素，菌体裂群后释放出内毒素
2. 伤寒患者排菌量最多的时期是：
   A. 起病后第 1 周
   B. 起病后第 2～4 周
   C. 起病前 1 周
   D. 起病后第 5 周
   E. 起病后第 6 周
3. 伤寒暴发流行的主要原因是：
   A. 水源污染
   B. 食物污染
   C. 日常生活接触
   D. 苍蝇传递
   E. 蟑螂
4. 伤寒常用的确诊依据是：
   A. 血培养和骨髓培养
   B. 大便培养
   C. 尿培养
   D. 肥达反应
   E. 胆汁培养
5. 肥达反应阳性率最高的时期是：
   A. 病后第 1 周
   B. 病后第 3～4 周
   C. 病后第 2 周
   D. 病前 1 周
   E. 病后第 5 周
6. 可用于调查伤寒慢性带菌者的抗体是：
   A. H 抗体
   B. O 抗体
   C. A 抗体
   D. B 抗体
   E. Vi 抗体
7. 小儿伤寒特点不正确的是：
   A. 发热以弛张型为多
   B. 胃肠道症状不明显
   C. 肝脾肿大较常见
   D. 易并发支气管肺炎
   E. 病死率较低
8. 老年伤寒的特点不正确的是：
   A. 通常发热不高但易出现虚脱
   B. 常可并发支气管肺炎和心力衰竭
   C. 持续胃肠功能紊乱
   D. 病程迁延，恢复慢

E. 病死率较低

9. 关于肥达反应下列哪项错误？

A. 应用伤寒沙门菌"O"与"H"抗原，副伤寒甲、乙、丙的鞭毛抗原("A、B、C")等5种抗原，通过凝集反应检测患者血清中相应的抗体

B. 对伤寒与副伤寒有确定诊断价值

C. 通常在病后1周左右出现抗体

D. 第3～4周的阳性率可达70%以上

E. 约有10%～30%患者肥达反应始终为阴性

10. 伤寒较为常见的严重并发症是：

A. 肠出血

B. 肠穿孔

C. 中毒性肝炎

D. 中毒性心肌炎

E. 支气管肺炎

11. 伤寒最严重的并发症是：

A. 肠出血

B. 肠穿孔

C. 中毒性肝炎

D. 中毒性心肌炎

E. 支气管肺炎

12. 伤寒首选治疗药物是：

A. 喹诺酮类

B. 氯霉素

C. 头孢菌素类

D. SMZ

E. 氨苄西林

13. 预防伤寒的关键性措施是：

A. 提高人群免疫力

B. 切断传播途径

C. 控制传染源

D. 注射疫苗

E. 饭前与便后洗手

14. 伤寒的潜伏期为：

A. 2～3天

B. 5～7天

C. 7～23天

D. 23～73天

E. 30天

15. 对伤寒接触者要进行医学观察：

A. 3天

B. 7天

C. 23天

D. 73天

E. 4天

16. 唐××，女，48岁，因发热10天入院，病程中有听力下降，表情淡漠，伴腹胀便秘，入院体查：体温39.5℃，脉搏80次/分，血压120/80mmHg，胸前可见多个充血性皮疹，肝肋下约1.0cm，脾未扪及。血常规：WBC3.9×10⁹/L，中性粒细胞56%，淋巴细胞44%，血色素120g/L，血小板100×10⁹/L，肝功能中谷丙氨酸转氨基酶125U/L，尿常规：蛋白质(－)，请问最可能的诊断是：

A. 钩端螺旋体病

B. 疟疾

C. 伤寒

D. 病毒性肝炎

E. 斑疹伤寒

B 型题

问题 17～21

A. O1∶40　H1∶40　A1∶40　B1∶40

B. O1∶80　H1∶160　A1∶40　B1∶40

C. O1∶160　H1∶160　A1∶320　B1∶40

D. O1∶160　H1∶40　A1∶40　B1∶320

E. O1∶40　H1∶320　A1∶320　B1∶320

17. 肥达反应阴性

18. 伤寒早期

19. 伤寒菌苗预防接种

20. 副伤寒甲

21. 副伤寒乙

问题 22～23

A. 3个月以内

B. 3个月以上

C. 6个月以内

D. 6个月以上

22. 伤寒慢性带菌者

23. 伤寒暂时性带菌者

X型题

24. 伤寒极期临床表现有：

A. 发热和皮疹

B. 消化道症状

C. 神经系统症状

D. 循环系统症状

E. 肝脾肿大

25. 伤寒皮疹的特点有：

A. 多见于病程第7～13天

B. 直径2～4mm

C. 多在10个以上，分批出现

D. 多分布于胸腹部

E. 多在2～4天内消退

26. 关于伤寒杆菌抵抗力下列哪些是正确的？

A. 在自然环境中生活力强，耐低温

B. 水中可存活2～3周

C. 粪便中可存活1～2个月

D. 60℃，15分钟或煮沸后即可杀灭

E. 对一般消毒剂不敏感

27. 关于伤寒传染源以下哪项正确？

A. 患者和带菌者都是传染源

B. 患者从潜伏期起即可从粪便排菌

C. 起病后2～4周排菌量最多，传染性最大

D. 排菌期限在3个月以内称为暂性带菌者

E. 排菌期限在3个月以上称为慢性带菌者

28. 伤寒的临床类型有：

A. 轻型

B. 普通型

C. 迁延型

D. 逍遥型

E. 暴发型

29. 伤寒并发症有哪些：

A. 肠出血

B. 肠穿孔

C. 中毒性肝炎和中毒性心肌炎

D. 中毒性脑病

E. 溶血性尿毒综合征

30. 伤寒鉴别诊断下列哪些正确：

A. 恶性组织细胞病

B. 流行性斑疹伤寒

C. 疟疾

D. 革兰阴性杆菌败血症

E. 急性风湿热

31. 伤寒慢性带菌者的治疗手段有：

A. 应用氨苄西林与丙磺舒联合治疗

B. 氨苄西林3～6g分次口服，丙磺舒1～1.5g/天，连用4～6周

C. 也可用SMZ_{co}，2/天，每次2片，疗程1～3个月

D. 亦可用喹诺酮类治疗，氧氟沙星每次300mg，2/天，疗程6周

E. 内科治疗不佳时，合并胆道炎症，胆石症者，可考虑手术切除胆囊

二、填空题

1. 伤寒患者隔离标准为＿＿＿＿＿＿或＿＿＿＿＿＿可解除隔离。

2. 伤寒较为常见的严重并发症是＿＿＿＿＿＿，最严重的并发症是＿＿＿＿＿＿。

3. 伤寒治疗的首选药物是＿＿＿＿＿＿。

4. 预防伤寒的关键性措施是＿＿＿＿＿＿。

5. 伤寒患者隔离标准是体温正常后＿＿＿＿＿＿，或每隔＿＿＿＿＿＿做粪便培养1次，连续＿＿＿＿＿＿阴性，可解除隔离。

6. 伤寒接触者要进行医学观察＿＿＿＿＿＿，副伤寒为＿＿＿＿＿＿。

7. 伤寒的潜伏期为＿＿＿＿＿＿，平均为＿＿＿＿＿＿。

8. 伤寒典型临床经过分为________、________、________、________。

9. 伤寒的临床类型有________、________、________、________、________。

10. 伤寒的确诊依据为________和________。

11. 伤寒的病理特点是________。

三、名词解释

1. 第2次菌血症
2. 复发
3. 再燃

四、简述题

1. 什么是伤寒第一次菌血症？
2. 典型伤寒的极期临床表现有哪些？
3. 简述伤寒病理特点？
4. 简述伤寒发病机制与临床表现的联系？
5. 简述如何评价伤寒肥达反应的结果？

五、分析题

1. 唐××，女，48岁。因发热10天入院。患者于10天前无明显诱因出现发热，开始为低热，38℃左右，随后体温逐渐升高，5天后体温达39.5～40℃，并持续高热，当地给予青霉素80万U，肌肉注射，2/天，3天无效，并出现明显腹胀、听力下降，遂转来本院。门诊以发热待查收入院。起病以来无咳嗽、胸痛，无尿频尿急尿痛，食欲明显下降，无厌油呕吐，大便干结，3～5天1次，小便量尚可。

既往体健，当地无类似患者。

体查：体温39.5℃，脉搏80/分，呼吸24/分，血压90/60mmHg

急性病容，表情淡漠，听力下降，胸前可见5个直径约2～4mm的皮疹，淡红色压之褪色。双肺(－)，心率80/分，律齐，腹平软，无压痛，肝肋下1cm，质软，脾肋下约1.5cm，质软，腹部叩诊鼓音，腹水征(－)。

血常规：白细胞4.0×10^9/L，中性粒细胞0.56，淋巴细胞0.44，血小板100×10^9/L

问题：

(1)最可能的诊断是什么？诊断依据有哪些？

(2)为了明确诊断需进一步做哪些检查？

(3)确诊依据是什么？

2. 王×，男性，28岁，农民，岳阳县人，因畏寒发热18天，伴腹胀腹泻10天，于1989年8月10日急症入院。

患者7月22日渐感畏寒低热伴有乏力，食欲减退，2周后呈持续性高热，体温39～40℃，伴腹部隐痛，腹胀，大便稀水样，2～3次/天，不思饮食，卧床不起，在当地经用青、链霉素治疗效果不佳。最近2天来大便带黑色，因病情加重转来我院。

过去史：生长在血吸虫疫区，1年前治疗过血吸虫病。

体查：体温40℃，脉搏130/分，呼吸28/分，血压120/80mmHg

急性病容，神清，皮肤未见皮疹及出血点，颈部有轻度抵抗感，全身浅表淋巴结不肿大，肺部无阳性体征，心律齐，心率130/分，第一心音低钝，腹软稍胀，肝在肋下1.5cm，剑突下4cm，质中等，压痛(＋)，脾在肋下2cm，质中，右下腹轻压痛，膝反射存在，克布征(－)

血常规：血色素90g/L，白细胞3.5×10^9/L，中性粒细胞0.60，淋巴细胞0.40

大便常规：黑褐色稀便，隐血(卅)，WBC 0～1/HP

小便常规：正常

肝功能：TBIL27μmol/L，DBIL6Lμmol/L，ALT140u

肥达反应：O，1∶160，H，1∶160，A，1∶40，B，1∶40

脑脊液检查：清亮，潘迪(－)，压力

240mmH$_2$O，细胞总数 10 个/mm^3，糖 4mmol/L，蛋白 0.4g/L，氯化物 125mmol/L

问题：

(1)写出本例的主要诊断。

(2)本例有何并发症？

(3)为进一步确诊须做什么检查？

3. 患者女性，28 岁，已婚，因持续发热 17 天，于 1995 年 9 月 17 日入院。

患者于 9 月 1 日开始突起畏寒，发热，体温 38℃，自认为"感冒"，未经特殊治疗，3 天后体温上升至 39℃，感全身不适，到当地医院就诊检查：白细胞 7×10^9/L，中性粒细胞 0.62，嗜酸性粒细胞 0.02，淋巴细胞 0.35，经青、链霉素治疗无效于 9 月 5 日再去医院就诊，疑为"伤寒"，抽血作肥达反应，结果"H"1∶80，"O"1∶40，"A"1∶40，"B"(−)，血象检查：白细胞 6.7×10^9/L，中性粒细胞 0.65，淋巴细胞 0.35，改用氯霉素治疗无效。因体温持续不退，全身酸痛，当地医院加用地塞米松每日 10mg 静脉滴注两天后体温下降，9 月 9 日又开始发热，体温达 39.5℃，伴有腹胀，右下腹压痛，加用庆大霉素 2 支/天，共用 3 天，12 日又退热回家，15 日起发热，食欲不振，腹胀，再次加用地塞米松每天 20mg 静滴。17 日晨大便呈暗红色，并感头晕，面色苍白，口渴，出冷汗，即以发热待查收住院治疗。

既往体健，家中无类似患者。

体查：体温 38.5℃，脉搏 120/分，呼吸 20/分，BP 80/50mmHg

发育正常，急重病容，面色苍白，颈软，心律齐，无杂音，心率 120/分，肺部清晰，腹软，肝肋下 1cm，质软，脾肋下 1.5cm，右下腹部压痛，无腹水征，脊柱四肢无畸形。

问题：

(1)本病例应诊断为何病？

(2)应进一步作何检查确诊？

(3)治疗原则是什么？

参考答案

一、选择题

1. C　2. B　3. A　4. A
5. B　6. E　7. B　8. E
9. B　10. A　11. B　12. A
13. B　14. C　15. C　16. C
17. A　18. B　19. E　20. C
21. D　22. B　23. A　24. ABCDE
25. ABCDE　26. ABCD　27. ABCDE
28. ABCDE　29. ABCDE　30. ABCD
31. ABCDE

二、填空题

1. 体温正常后 15 天　每隔 5 天做粪便培养 1 次连续 2 次阴性

2. 肠出血　肠穿孔

3. 喹诺酮类

4. 切断传播途径

5. 15 天　5 天　2 次

6. 23 天　15 天

7. 7～23 天　10～14 天

8. 初期　极期　缓解期　恢复期

9. 普通型　迁延型　逍遥型　轻型　暴发型

10. 血培养　骨髓培养

11. 全身单核-吞噬细胞系统的增生性反应，尤以回肠下段淋巴组织病变最明显

三、名词解释

1. 伤寒沙门菌随血流进入肝、脾、胆囊、骨髓等组织器官继续大量繁殖，再次进入血流引起第 2 次菌血症，释放内毒素，产生临床症状，相当于初期。

2. 少数伤寒患者退热后 1～3 周，临床

症状再现，血培养再度阳性，称为复发。原因是免疫能力低，潜伏在病灶中巨噬细胞内的伤寒杆菌繁殖活跃，再次侵入血流所致。

3. 部分患者在病后 2～3 周体温开始下降但尚未恢复正常时，体温又再上升，持续 5～7天才回到正常，血培养在这段发热期可为阳性；再燃时症状加剧，可能与菌血症仍未完全控制有关。

四、简述题

1. 伤寒沙门菌入侵肠黏膜、经淋巴管进入肠道淋巴组织及肠系膜淋巴结继续繁殖、再由胸导管进入血液，引起第 1 次菌血症，此阶段属潜伏期内，患者无症状。

2. ①发热：高热、稽留热为主要热型；②消化道症状：食欲不振，腹胀，多有便秘，少数以腹泻为主；③神经系统症状：表情淡漠，反应迟钝，听力下降；④循环系统症状：常有相对缓脉或有重脉，如并发心肌炎则相对缓脉不明显；⑤肝脾肿大：病程 1 周末可有脾肿大，肝脏亦可肿大；⑥皮疹：部分患者皮肤出现淡红色小斑丘疹，即玫瑰疹，多见于病程 7～13 天，直径 2～4mm，压之褪色，多在 10 个以下，分批出现。

3. 伤寒的病理特点是全身单核-吞噬细胞系统的增生性反应。回肠下段的集合淋巴结与孤立淋巴滤泡的病变最具特征性。病程第 1 周，淋巴组织增生肿胀呈纽扣样突起。镜下可见淋巴组织内有大量巨噬细胞增生，胞浆内常见被吞噬的淋巴细胞、红细胞和伤寒杆菌。第 2 周肿大淋巴结发生坏死，第 3 周坏死组织脱落，形成溃疡。若波及病灶血管可引起肠出血，若侵入肌层与浆膜层可致穿孔。第 4 周后溃疡愈合，不留瘢痕。

4. 发病机制及临床表现：伤寒沙门菌进入消化道后，未被胃酸杀灭的细菌进入小肠，在肠腔内碱性环境、胆汁和营养物质的适宜条件下繁殖。伤寒沙门菌入侵肠黏膜，经淋巴管进入肠道淋巴组织及肠系膜淋巴结继续繁殖。再由胸导管进入血流，引起第 1 次菌血症。此阶段属潜伏期内，患者无症状。伤寒沙门菌随血流进入肝脾、胆囊、骨髓等组织器官内继续大量繁殖，再次进入血流引起第 2 次菌血症，释放内毒素，产生临床症状（相当于初期）。病程第 2～3 周，伤寒沙门菌继续随血流播散全身，经胆囊进入肠道，大量细菌从粪便排出。来自胆囊的伤寒沙门菌，部分通过小肠黏膜，再次入侵肠道淋巴细胞，使原已致敏的肠道淋巴组织产生严重炎症反应，加重肠道病变。

随着机体免疫反应，尤其是细胞免疫作用的发展，细胞内伤寒沙门菌逐渐被消灭，病变亦逐渐愈合，患者随之恢复健康。少数患者在病愈后，由于胆囊长期保留病菌而成为慢性带菌者。

5. (1)应用伤寒沙门菌"O"与"H"抗原，副伤寒甲、乙、丙的鞭毛抗原（"A""B""C"）等 5 种抗原，通过凝集反应检测患者血清中相应的抗体，对伤寒与副伤寒有辅助诊断价值。

(2)通常在病后 1 周左右出现抗体，第 3～4 周的阳性率最高，可达 70%以上。

(3)有少数患者抗体阳性出现较迟或者效价水平较低，约有 10%～30%患者肥达反应始终为阴性。

(4) 评价肥达反应的结果时，应注意下列几点：①"O"抗体的凝集效价在 1∶80 及"H"抗体在 1∶160 或以上时可确定为阳性，有辅助诊断价值；②若只有"O"抗体上升，而"H"抗体不上升，可能是发病早期；若只有"H"抗体上升而"O"抗体不增高可能是不久前患过伤寒或经伤寒菌苗预防接种，或因其他发热性疾病所致的非特异性回忆反应；③沙门菌 D 群与 A 群有部分共同抗原，后者的感染可产生"O"与"H"的交叉反应；④某些疾病如急性血吸虫病、败血症、结核病、风湿病、溃疡性结肠炎等，可出现假阳性反应；⑤部分血培养

阳性证实的伤寒患者，肥达反应却有假阴性结果。因此，肥达反应对诊断伤寒有帮助，但不能作为确诊的唯一依据。

五、分析题

1.(1)最可能的诊断：沙门菌感染。

依据：发热，持续高热；消化道症状：有食欲不振，腹胀，便秘；

神经系统症状：有表情淡漠，反应迟钝，听力下降；循环系统症状：有相对缓脉；肝脾肿大；皮疹：胸前有皮肤玫瑰疹；血常规：白细胞不高

(2)进一步检查：尿常规、肝功能、血心肌酶、肥达反应、血培养、骨髓培养、胸片。

(3)确诊依据：血培养或骨髓培养阳性

2.(1)最可能的诊断：沙门菌感染，伤寒的可能性大

(2)肠出血；贫血；中毒性心肌炎；中毒性肝炎

(3)血培养、骨髓培养；心电图；心肌酶学检查

3.(1)最可能的诊断：伤寒并肠出血，失血性休克的可能性大

(2)血常规；血培养，骨髓培养；肥达反应；心肌酶学，肝功能检查等

(3)病原学治疗：首选喹诺酮类抗菌药物；止血药物；输血补充血容量，抗休克治疗等

（刘文恩）

第六节　细菌性食物中毒

学习要求

熟悉胃肠型食物中毒和神经型食物中毒的流行病学特点、临床表现、诊断及处理原则，了解引起细菌性食物中毒常见的病原菌感染方式及预防措施。

各型试题

一、选择题

A型题

1. 关于副溶血弧菌的理化特性，下列哪项是正确的：
   - A. 革兰染色阳性，运动活泼
   - B. 可在含3%～3.5%的氯化钠的培养基迅速生长
   - C. 耐热
   - D. 耐酸
   - E. 在无盐培养基中生长良好
2. 细菌性食物中毒发生的基本条件是：
   - A. 有传染源
   - B. 有传播途径
   - C. 机体抵抗力降低
   - D. 夏秋季节，气温较高
   - E. 细菌在被污染的食物中大量繁殖并产生大量毒素
3. 胃肠型细菌性食物中毒最常见的病原菌是：
   - A. 沙门菌属
   - B. 副溶血弧菌
   - C. 大肠杆菌
   - D. 金黄色葡萄球菌
   - E. 蜡样芽胞杆菌

4. 葡萄球菌食物中毒最突出的症状为：

A. 发热
B. 剧烈呕吐
C. 剧烈腹痛
D. 腹泻
E. 里急后重

5. 在细菌性食物中毒的病原菌中，能产生耐热性肠毒素的是：

A. 沙门菌属
B. 副溶血弧菌
C. 大肠杆菌
D. 金黄色葡萄球菌
E. 蜡样芽胞杆菌

6. 神经型食物中毒的临床特点是：

A. 发热
B. 早期意识障碍
C. 神经系统症状如眼肌和咽肌瘫痪
D. 腹痛
E. 腹泻

7. 胃肠型细菌性食物中毒最常见的症状是：

A. 腹痛、呕吐、腹泻
B. 发热、腹痛、呕吐、腹泻
C. 腹痛、呕吐、腹泻、里急后重
D. 腹痛、呕吐、腹泻、脓血便
E. 发热、腹痛、呕吐、腹泻、里急后重

8. 一家 3 人晚上相继出现畏寒、发热、阵发性脐周隐痛、腹泻，大便 5～10/天，2 人为水样便，1 人为脓血便，无明显里急后重。大便镜检：白细胞+/HP，红细胞+/HP，脓细胞 0～8 个/HP。当天中餐吃海蟹。最可能的诊断是：

A. 沙门菌属食物中毒
B. 副溶血弧菌食物中毒
C. 大肠杆菌食物中毒
D. 葡萄球菌食物中毒
E. 细菌性痢疾

9. 关于细菌性食物中毒的流行特点，下列哪项是错误的：

A. 突然发病、发病时间集中
B. 常集体发病
C. 均有进食同一被污染食物的历史
D. 病情轻重与进食量多少无关
E. 多发生于夏秋季

10. 细菌性食物中毒的处理最重要的是：

A. 床旁隔离
B. 卧床休息
C. 流质或半流质饮食
D. 对症治疗
E. 病原治疗

11. 关于细菌性食物中毒的发病机制和病理，下列哪项是错误的：

A. 细菌在食物中大量繁殖并产生大量毒素是发生食物中毒的先决条件
B. 病情轻重与进食被污染的食物量有密切关系
C. 由于频繁呕吐，细菌和毒素被迅速排出体外，因而较少形成败血症
D. 根据致病菌的不同可分为感染性食物中毒和毒素性食物中毒
E. 胃肠道常有严重的病变，如充血、糜烂、溃疡

12. 神经型食物中毒处理最重要的是：

A. 洗胃
B. 腹泻剂
C. 清洁灌肠
D. 抗血清治疗
E. 应用抗生素

B 型题

问题 13～15

A. 沙门菌属
B. 副溶血弧菌
C. 大肠埃希菌
D. 金黄色葡萄球菌
E. 志贺菌

13. 进食被污染的海产品、腌制食品引

起食物中毒，最可能的病原体是

14. 进食被污染肉类、蛋制品、乳类引起食物中毒最可能的病原体是

15. 进食被污染的淀粉类、鱼、肉、乳类及蛋制品等引起食物中毒，最可能的病原体是

问题 16～20

A. 产肠毒素大肠埃希菌
B. 侵袭性大肠埃希菌
C. 肠出血大肠埃希菌
D. 致病性大肠埃希菌
E. 肠出血大肠埃希菌 O157：H7

16. 引起婴儿腹泻的病原菌

17. 引起旅游者及婴幼儿腹泻

18. 引起出血性肠炎的病原菌

19. 引起类似菌痢临床表现的病原菌

20. 引起血性腹泻或伴溶血性尿毒综合征的病原菌

X 型题

21. 毒素型食物中毒的特点：
A. 肠毒素引起
B. 有传染性
C. 无传染性
D. 呕吐、腹泻
E. 多有发热

22. 感染型食物中毒的特点：
A. 细菌在肠道中繁殖
B. 有传染性
C. 无传染性
D. 可有全身感染表现
E. 有流行性

23. 神经型食物中毒的主要临床特征
A. 发热
B. 呕吐、腹痛、腹泻
C. 眼肌及咽肌瘫痪
D. 视力模糊、复视
E. 吞咽、发音困难

24. 细菌性食物中毒的流行病学特点：
A. 发病突然
B. 时间集中
C. 潜伏期长
D. 集体发病
E. 发病者进食同一食物

25. 肉毒杆菌病原菌特点：
A. 严格厌氧
B. 革兰染色阴性
C. 抵抗力强
D. 产生外毒素
E. 主要存在土壤及家畜中

26. 关于肉毒杆菌产生毒素的特点：
A. 外毒素
B. 内毒素
C. 嗜神经毒
D. 毒力强
E. 耐热

27. 神经型食物中毒处理：
A. 洗胃
B. 腹泻剂
C. 清洁灌肠
D. 抗血清治疗
E. 应用抗生素

二、名词解释

1. 感染型食物中毒
2. 神经型食物中毒
3. 毒素型食物中毒

三、简述题

1. 如何诊断神经型食物中毒？

2. 细菌性食物中毒流行性病学特点如何？

3. 感染型食物中毒与毒素型食物中毒有什么不同？

（谢建萍）

参考答案

一、选择题

1. B　2. E　3. A　4. B
5. D　6. C　7. A　8. B
9. D　10. D　11. E　12. D
13. B　14. A　15. D　16. D
17. A　18. C　19. B　20. E
21. ACD　22. ABDE　23. CDE
24. ABDE　25. ACDE　26. ACD
27. ABCD

二、名词解释

1. 细菌在肠道中繁殖，向外排菌，具有传染性，同时有感染中毒表现。

2. 进食被肉毒杆菌外毒素污染的食物而引起的中毒性疾病，以眼肌，咽肌瘫痪等神经系统受损为主要特征。

3. 进食细菌的肠毒素致病。

三、简述题

1. 病史中进食可疑被污染的食物，同时进食者可集体发病。主要表现神经系统表现，如：眼肌及咽肌瘫痪。取可疑食物做厌氧培养，可发现肉毒杆菌；接种动物观察有无瘫痪现象。

2. 发病突然，时间集中，潜伏期短；发病限于进食同一种受污染的食物，病情的轻重与进食的量有关，停止进食污染食物，疫情可控制。

3. 感染型食物中毒细菌在肠道繁殖，向外排菌，有传染性，同时有感染中毒表现。毒素型食物中毒进食的为细菌的毒素，无传染性，一般无感染中毒表现。

（谢建萍）

第七节　细菌性痢疾

学习要求

掌握细菌性痢疾的临床表现、诊断要点及治疗原则。熟悉细菌性痢疾与其他侵袭性感染性腹泻的鉴别要点及预防措施。了解细菌性痢疾的流行病学特征、发病机制及病理解剖特点。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 关于菌痢的传染源，下列哪项是正确的：
   A. 菌痢的传染源可为患者和带菌动物
   B. 重症患者排菌量大，为菌痢的主要传染源
   C. 轻型患者排菌量少，不是重要传染源
   D. 慢性患者及带菌者如从事饮食、供水工作，有可能引起暴发流行
   E. 蝇、蟑螂等为菌痢的重要传染源

2. 关于痢疾杆菌，下列哪项是正确的：

A. 为革兰阴性杆菌，有鞭毛
B. 对化学消毒剂不敏感
C. 在外界生存时间甚短
D. 对理化因素抵抗力强
E. 产生外毒素和内毒素

3. 痢疾杆菌致病作用的决定因素是：
A. 内毒素
B. 肠毒素
C. 神经毒素
D. 细胞毒素
E. 侵袭作用

4. 急性菌痢的肠道病变及脓血便主要是由什么引起的：
A. 痢疾杆菌侵入肠黏膜固有层，引起固有层小血管痉挛，上皮细胞坏死，形成溃疡
B. 内毒素引起肠壁坏死
C. 外毒素引起肠黏膜坏死
D. 迟发型变态反应
E. 痢疾杆菌所产生的溶组织酶

5. 菌痢的病变部位主要位于：
A. 乙状结肠与直肠
B. 结肠
C. 回盲部
D. 回肠
E. 结肠和空回肠

6. 菌痢急性期的基本病变是：
A. 全身小血管内皮细胞肿胀，血浆渗出
B. 肠黏膜弥漫性纤维蛋白渗出性炎症
C. 肠黏膜水肿、增厚、溃疡形成
D. 肠壁形成口小底大的烧瓶样溃疡
E. 嗜酸性肉芽肿的形成

7. 男，28 岁，急性腹泻 2 天，大便黄色水样，少许黏液，共 10 次，伴左下腹痛及里急后重。大便常规：黄色黏液便，RBC 2～8 个/HP，WBC+/HP，发现结肠阿米巴。最可能的诊断是：
A. 阿米巴痢疾
B. 菌痢
C. 霍乱
D. 伤寒
E. 结肠癌

8. 中毒性菌痢采用山莨菪碱治疗的主要作用是：
A. 控制抽搐
B. 兴奋呼吸中枢
C. 解除微血管痉挛
D. 解除肠道痉挛
E. 抑制频繁的腹泻

9. 女，30 岁，农民，反复腹泻半年，3 天前又发作，大便黄色稀便，带脓血，每天 6～8 次，伴左下腹隐痛。大便常规：RBC+/HP，WBC 卅/HP，PC+/HP。最可能的诊断是：
A. 急性菌痢
B. 阿米巴痢疾
C. 结肠癌
D. 慢性菌痢，急性发作型
E. 慢性菌痢，慢性迁延型

10. 慢性菌痢是指菌痢的病程超过：
A. 1 个月
B. 2 个月
C. 3 个月
D. 4 个月
E. 6 个月

11. 确诊菌痢最可靠的依据是：
A. 典型脓血便
B. 明显里急后重
C. 大便培养阳性
D. 免疫检查阳性
E. 大便镜检发现大量脓细胞、吞噬细胞

12. 鉴别细菌性痢疾和阿米巴痢疾最可靠的依据是：
A. 潜伏期的长短
B. 毒血症状的轻重
C. 大便常规发现红细胞的多少，是否

有吞噬细胞或夏-雷结晶

D. 大便检出病原体

E. 抗生素治疗是否有效

13. 下列各项中，对于中毒性痢疾脑型和乙脑的鉴别最有意义的是：

A. 起病急骤

B. 大便检查有无炎性成分

C. 高热、昏迷、抽搐

D. 早期休克

E. 呼吸衰竭

14. 男，50岁，1个月前畏寒、腹痛、腹泻，大便带脓血，10次左右/天，伴里急后重，诊断为菌痢，服用SMZCO、黄连素1周后好转，近1周来又腹泻、腹痛，大便10次/天。大便常规：RBC+/HP，WBC卄/HP，PC－/HP，吞噬细胞3～4个/HP。以往无腹泻史，应诊断为：

A. 慢性菌痢迁延型

B. 慢性菌痢隐匿型

C. 慢性菌痢急性发作

D. 急性菌痢普通型

E. 急性菌痢轻型

15. 5岁儿童，畏寒、发热8小时，嗜睡3小时，于8月15日入院。查：体温40.5℃，脉搏120/分，血压75/60mmHg，发育、营养良好，浅昏迷，瞳孔等大，对光反应好，面色苍白，四肢冷，未见瘀点和瘀斑，心、肺(－)，腹软，克氏、布氏征(－)，胸片(－)。为及时诊断，应立即进行哪项检查：

A. 血常规

B. 肛拭子或盐水灌肠镜检

C. 脑脊液检查

D. 大便培养

E. 血培养

16. 菌痢的预防应采取以什么为主的综合措施：

A. 隔离及治疗现症患者

B. 及时发现、治疗带菌者

C. 切断传播途径

D. 服用减毒活疫苗

E. 流行季节预防服药

B 型题

问题 17～21

A. 宋内志贺菌

B. 福氏志贺菌

C. 鲍氏志贺菌

D. 痢疾志贺菌

E. 空肠弯曲菌

17. 我国主要流行菌群

18. 欧美国家优势菌型

19. 可产生外毒素的菌群

20. 易转化为慢性细菌性痢疾的菌群

21. 在我国目前有不断上升趋势的菌群

C 型题

问题 22～24

A. 内毒素

B. 外毒素

C. 两者均有

D. 两者均无

22. 福氏志贺菌

23. 宋内志贺菌

24. 痢疾志贺菌

问题 25～28

A. 细菌性痢疾

B. 阿米巴痢疾

C. 两者均有

D. 两者均无

25. 有腹痛，腹泻，黏液便及腹部压痛

26. 乙状结肠镜检可见肠黏膜有散在性深切的溃疡

27. 乙状结肠镜检见结肠黏膜弥漫性充血、水肿、浅溃疡

28. 大便有黏液及血液，镜检可见红细胞、白细胞

X 型题

29. 中毒性菌痢的临床特征是：

A. 急性高热，反复惊厥，昏迷

B. 腹痛、腹泻明显
C. 迅速发生休克，呼吸衰竭
D. 大便常规检查发现大量炎性细胞
E. 脑脊液化验正常

30. 中毒性痢疾的临床特征，下列哪项是正确的：
A. 急性高热，惊厥，昏迷
B. 迅速休克与呼吸衰竭
C. 腹痛、腹泻轻、肠道症状可不明显
D. 大便常规正常，脑脊液化验正常
E. 多发生在儿童

31. 痢疾志贺菌产生的外毒素同时具有下列作用：
A. 神经毒
B. 内毒素
C. 细胞毒
D. 肠毒素
E. 肝毒素

32. 引起痢疾样病变的病原体有：
A. 志贺菌
B. 空肠弯曲菌
C. 侵袭性大肠杆菌
D. 伤寒杆菌
E. 葡萄球菌

33. 痢疾杆菌极少发生菌血症或败血症的原因：
A. 只引起局部症状，不引起全身症状
B. 细菌在人体内被吞噬细胞吞噬
C. 痢疾杆菌无侵袭力
D. 细菌很少侵入黏膜下层
E. 感染后早期出现腹泻症状，将细菌排出体外

34. 引起细菌性痢疾易复发和重复感染的原因：
A. 病后有长期的免疫力
B. 病后免疫力短暂不稳定
C. 不同的菌群及血清型之间无交叉免疫
D. 不同的菌群及血清型之间有交叉耐药性
E. 病后不产生免疫力

35. 引起细菌性痢疾传播途径是：
A. 呼吸道传播
B. 昆虫媒介
C. 食入污染的食物
D. 苍蝇污染食物
E. 饮用污染的水

36. 慢性隐匿型细菌性痢疾的临床特点：
A. 1年内有急性菌痢史
B. 无明显腹痛、腹泻
C. 大便常规有大量的炎性细胞
D. 大便培养有痢疾杆菌
E. 肠黏膜有炎症溃疡

37. 大便细菌培养应注意：
A. 应用抗生素前采样
B. 标本必须新鲜并及时送检
C. 取粪便脓血部分
D. 早期多次送检
E. 同时做药敏

38. 志贺菌核酸检测的优点：
A. 能缩短检测时间
B. 不受抗生素的影响
C. 敏感性和特异性高
D. 检测方法简便实用
E. 细菌培养阴性的患者也能使用

39. 慢性菌痢发生可能与下列因素有关：
A. 治疗未及时
B. 抗菌治疗不彻底
C. 耐药菌株感染
D. 营养不良，免疫功能低下
E. 合并肠道寄生虫病

40. 志贺菌败血症的特点：
A. 发生率0.4%～7.5%
B. 多发生于儿童
C. 多发生于成年人
D. 痢疾志贺菌为主要病原菌

E. 福氏志贺菌为主要病原菌

二、填空题

1. 我国多数地区细菌性痢疾的主要流行菌群是________。

2. 细菌性痢疾急性期肠黏膜的基本病变________。

3. 在细菌性痢疾中________菌群感染临床表现多较重；________菌群感染多较轻；________菌群感染易转化为慢性。

4. 志贺菌败血症死亡主要原因________和________。

5. 细菌性痢疾的预防应采取以________为主的综合措施。

6. 中毒型细菌性痢疾可分为________、________和________3型。

三、名词解释

志贺菌败血症

四、简述题

1. 急性菌痢与急性阿米巴痢疾鉴别要点有哪些？

2. 如何提高大便细菌培养阳性率？

3. 简述急性细菌性痢疾的典型临床表现？

4. 急性菌痢转化为慢性菌痢可能与哪些因素有关？

5. 脑型中毒性菌痢与乙型脑炎如何鉴别？

6. 休克型中毒性痢疾如何治疗？

五、分析题

1. 张×，男，38岁，因腹痛、腹泻2天，于2001年7月10日下午3时入院。患者自述于2001年7月8日6时无明显诱因出现腹泻，10次/天，大便初为稀便，以后每次量不多，伴腹痛，有里急后重感，伴畏寒发热，体温39℃，在家自服"霍香正气水"后症状无缓解。起病以来感乏力，恶心，未呕吐，进食少，尿量尚可。

既往体健。

体查：体温38.5℃，脉搏85/分，呼吸20/分，血压120/80mmHg

发育正常，急性病容，神清合作，皮肤弹性尚可，双眼眶无凹陷，双肺呼吸音清晰，未闻及干湿啰音，心音正常，心率85次/min，律齐，无杂音。腹平软，左下腹压痛，无反跳痛，肠鸣音无亢进。

大便常规：脓血便，黏液++，红细胞+，白细胞++，脓球++/HP。

血常规：血色素130g/L，白细胞11.0×10^9/L，中性粒细胞0.89，淋巴细胞0.11。

问题：

(1)请列出本例临床特点？

(2)诊断与鉴别诊断的依据是什么？如何进一步确诊？

(3)拟定出本例的治疗方案？

2. 李×，男，52岁，因反复腹痛、腹泻2年，再发7天，于2001年8月12日下午4时入院。

患者自述于1999年7月因受凉后出现腹泻，10/天，初为稀便，后为脓血便，伴有里急后重感，畏寒、发热，体温39℃，伴腹痛，阵发性，便后可缓解，服"磺胺药"治疗2天后上述症状消失而自行停药。此后常间断出现腹痛腹泻，口服"痢特灵"及"氟哌酸"后可缓解，2001年8月5日因受凉后再度出现腹痛腹泻，自服"氟哌酸"无效而入院诊治。发病以来精神差，体重无明显下降。

既往体健。否认其他传染病史。

体查：体温37.0℃，脉搏70/天，呼吸18/天，血压120/80mmHg，发育正常，营养中等，慢性病容，神清合作，皮肤黏膜无黄染，无明显失水体征，心肺检查无异常，腹平软，肝脾肋下未触及，下腹部压痛，无反跳痛，肠

鸣音正常。双下肢无浮肿。

大便常规：黏液便，红细胞＋，白细胞＋＋，脓球＋/HP。

血常规：血色素 130g/L，白细胞 9.0×10^9/L，中性粒细胞 0.82，淋巴细胞 0.18。

问题：

(1)本病最可能的诊断是什么？

(2)请述本例诊断依据与鉴别诊断？

(3)如何进行治疗？

参考答案

一、选择题

1. D　2. E　3. E　4. A　5. A
6. B　7. B　8. C　9. D　10. B
11. C　12. D　13. B　14. D　15. B
16. C　17. B　18. A　19. D　20. B
21. A　22. A　23. A　24. C　25. C
26. B　27. A　28. C　29. ACDE
30. ABCE　31. ACD　32. ABC
33. BD　34. BCD　35. CDE
36. ABDE　37. ABCDE　38. ABE
39. ABCDE　40. ABE

二、填空题

1. B群福氏菌

2. 弥漫性纤维蛋白渗出性炎症

3. A群痢疾志贺菌　D群宋内志贺菌　B群福氏志贺菌

4. 感染性休克　溶血性尿毒综合征

5. 切断传播途径

6. 休克型　脑型　混合型

三、名词解释

志贺菌败血症——志贺菌侵入血流繁殖产生毒素引起临床综合征。

四、简述题

1. 急性菌痢与急性阿米巴痢疾的鉴别见表4-2。

表 4-2　急性菌痢与急性阿米巴痢疾鉴别点

鉴别要点	急性菌痢	急性阿米巴痢疾
病原	痢疾杆菌	阿米巴原虫
全身症状	多有发热及毒血症症状	多不发热，少有毒血症症状
胃肠道症状	腹痛重，有里急后重，腹泻次数多，多为左下腹压痛	腹痛轻，无里急后重，腹泻每日数次，多为右下腹压痛
粪便检查	量少，黏液脓血便。镜检有多数白细胞及红细胞，可见吞噬细胞，粪便培养有痢疾杆菌	量多，暗红色果酱样血便，有腥臭，镜检白细胞少，红细胞多，有夏-雷晶体，有溶组织阿米巴滋养体
乙状结肠镜检查	肠黏膜弥漫性充血、水肿及浅表溃疡	肠黏膜大多正常，有散在溃疡，边缘深切，周围有红晕

2. 抗生素应用前采样；取黏液脓血部分，标本新鲜，早期、及时、多次送检。

3. 感染中毒症状：畏寒、发热，以及肠道症状：腹痛、黏液脓血便、里急后重、左下腹压痛、肠鸣音亢进。

4. (1)急性期未及时诊断及抗菌治疗不

彻底；

(2)耐药菌株感染；

(3)营养不良及免疫力低下；

(4)原有慢性病基础。

5. 共同点：儿童多见，夏秋季发病，起病急，均有发热、昏迷及惊厥。

不同点：乙脑病情较中毒型菌痢缓慢，以意识障碍为主，休克少见，脑脊液呈无菌性脑膜炎改变，大便检查无炎性成分。

6. 密切观察病情变化；应用有效抗菌药物静脉滴注；积极抗休克治疗。

五、分析题

1. (1)临床特点：①急性腹痛、腹泻伴畏寒发热等全身症状；②有左下腹压痛的体征；③实验室检查支持有肠道急性炎症。

(2)诊断：急性细菌性痢疾；依据同上述临床特点　进一步确诊有赖于粪便培养出痢疾病杆菌。

(3)治疗：①病原治疗，首选喹诺酮类抗菌药物；②消化道隔离；进食易消化饮食，纠正失水，可静脉输液；③对症处理。

2. (1)诊断：慢性细菌性痢疾急性发作。

(2)依据：①腹泻症状反复发作2年，加重7d伴畏寒发热全身症状；②实验室检查、大便常规发现较多的炎性成分，外周血白细胞，中性粒细胞增加。

鉴别：①慢性阿米巴痢疾；②慢性血吸虫病；③结肠癌；④其他原因所致的慢性结肠炎。

(3)治疗：①病原治疗，首选喹诺酮类抗菌药物，或根据细菌药敏结果选用抗生素。如单一抗生素治疗效果不好，可联合使用抗生素；②对症处理。

(谢建萍)

第八节　霍　　乱

学习要求

掌握霍乱的临床表现，诊断要点及治疗原则。熟悉霍乱的流行病学特点及预防措施。了解霍乱的发病机制。

各型试题

一、选择题

A型题

1. 引起霍乱的主要原因是：
   A. 霍乱肠毒素
   B. 神经氨酶
   C. 血凝素
   D. 霍乱内毒素
   E. 菌体裂解

2. 治疗霍乱的关键环节是：
   A. 抗菌药物
   B. 抑制肠黏膜分泌药
   C. 并发症治疗
   D. 补充液体和电解质
   E. 休息

3. 最适宜霍乱弧菌生长的培养基是：
   A. 碱性蛋白胨水
   B. 酸性蛋白胨水
   C. 0.3%NaCl 琼脂培基
   D. 8%NaCl 琼脂培基
   E. 中性蛋白胨水

4. O_{139}血清型霍乱的培养特性下列哪项是错误：

A. 在0.3%NaCl琼脂上生长

B. 在8%NaCl琼脂上不能生长

C. 在普通培养基中生长良好

D. 在碱性蛋白胨水中生长更好

E. 培养温度以35℃为适宜

5. 霍乱患者的剧烈腹泻是由哪一因素引起：

A. 神经氨酶

B. 血凝素

C. 霍乱内毒素

D. 霍乱肠毒素

E. 菌体裂解

6. 霍乱肠毒素的生物活性部分是：

A. A亚单位

B. B亚单位

C. A_1片段

D. A_2片段

E. GM_1

7. 霍乱死亡患者的主要病理变化下列哪项错误：

A. 严重脱水现象

B. 尸僵出现较早

C. 皮肤干燥，发绀

D. 肠内充满米泔状液体

E. 心肝、脾等脏器的体积肿大

8. 霍乱临床表现下列哪项不正确：

A. 吐泻期最主要表现为无痛性剧烈腹泻，不伴里急后重

B. 典型大便为米泔水样

C. 严重脱水患者出现烦躁不安，皮肤干皱无弹性，舟状腹

D. 成人一般无发热

E. 恢复期所有患者出现反应性发热

9. 恢复期发热是由于：

A. 内毒素吸收

B. 肠毒素吸收

C. 细胞毒素作用

D. 神经毒素作用

E. 血凝素

10. 夏季一患者急起剧烈腹泻，呕吐，无腹痛，大便呈米泔水样，BP70/50mmHg，大便检查：悬滴时见有穿梭运动，大便直接涂片染色，见鱼群状排列弧菌，最可能的诊断为：

A. 菌痢

B. 霍乱

C. 伤寒

D. 肠阿米巴病

E. 慢性寄生虫病

11. 霍乱患者大便性状描述下列哪项不正确：

A. 洗肉水样

B. 米泔水样

C. 泥浆样

D. 水样

E. 脓血便

12. ××，男，7岁，因急性腹泻2小时，于2000年7月10日入院。2小时前开始急性腹泻，共10余次，先为黄色水样，随即转为米泔水样，无腹痛及里急后重。体查：血压70/60mmHg，脉搏120次/分，大便常规：镜检(－)，悬滴见有穿梭运动的弧菌，粪便直接涂片染色见鱼群状排列的细菌，最可能诊断是：

A. 中毒性菌痢

B. 急性细菌性痢疾

C. 霍乱

D. 肠阿米巴

E. 急性胃肠炎

B型题

问题13～17

A. 侵袭性腹泻

B. 分泌性腹泻

C. 果浆样大便

D. 嗜酸性粒C减少

E. 嗜酸性粒C增加

13. 霍乱

14. 菌痢
15. 阿米巴痢疾
16. 伤寒
17. 急性血吸虫病

C 型题

问题 18～19

A. 急起腹泻
B. 伴发热、腹痛、里急后重
C. 两者均有
D. 两者均无

18. 霍乱
19. 菌痢

X 型题

20. 霍乱弧菌的分类，WHO 腹泻控制中心将霍乱弧菌分类为：

A. O_1群霍乱弧菌
B. 不典型 O_1群
C. 非 O_1群
D. O_{139}血清型
E. 埃尔托生物型

21. O_1群弧菌根据型特异性抗原组合不同分为：

A. 小川型(Ogawa)
B. 稻叶型(Inaba)
C. 彦岛型(Hikojema)
D. 古典生物型
E. 埃尔托生物型

22. 霍乱发病机制，下列哪项正确：

A. 霍乱肠毒素为引起剧烈腹泻的主要原因
B. 霍乱肠毒素是典型的 A-B 亚单位型毒素
C. A 亚单位又分为 A_1及 A_2片段，A_1是毒素的生物活性部分。A_2片段起连接 A_1与 B 亚单位的作用
D. B 亚单位为非毒素蛋白，是毒素与 GM_1结合的部分，介导 CT-A 进入肠黏膜细胞内
E. A_1片段可使腺苷酸环化酶持续活化，使 ATP 转变为 cAMP，cAMP 可发挥第二信使作用，刺激肠液分泌增加

23. 霍乱并发症有：

A. 急性肾功能衰竭
B. 低钾综合征及酸中毒
C. 急性肺水肿
D. 急性心力衰竭
E. 肠穿孔

24. 霍乱治疗原则有：

A. 按肠道传染病隔离，直至症状消失后 6d，并隔日粪便培养 1 次，连续 3 次，如阴性可解除隔离
B. 按患者呕吐情况给流质或禁食
C. 静脉或口服补液并纠正电解质
D. 对症治疗、辅以抗菌药物或抑制肠道分泌药物
E. 必要时手术治疗

25. 霍乱患者静脉补液原则有：

A. 早期，快速，足量
B. 先盐后糖、先快后慢
C. 适时补碱
D. 及时补钾
E. 均采用口服补液

26. 关于霍乱的预防下列哪项正确：

A. 在霍乱流行时，应加强对车辆、船舶、飞机上旅客的医学观察
B. 对患者应隔离治疗
C. 对接触者应严密检疫 5d，留粪培养并服药预防
D. 预防用药有：强力霉素 300mg，1/天或氟哌酸 0.2g，3/天，服 2 天
E. 切断传播途径，提高人群免疫力

27. 霍乱诊断标准，下列哪项正确：

A. 凡有吐泻症状，粪培养有霍乱弧菌生长者
B. 流行区人群，凡有典型症状，但粪培养无霍乱弧菌生长者，血清抗体

测定效价呈 4 倍增长

C. 在流行病学调查中，首次粪便培养阳性前后各 5 天内，有腹泻症状者及接触史

D. 急性腹泻患者

E. 急性呕吐患者

二、填空题

1. 霍乱弧菌最适宜培养基为________。

2. O_1 群霍乱弧菌分为________、________。

3. O_{139} 血清型霍乱弧菌在________生长，在________不生长。

4. O_1 群弧菌根据抗原结合不同分为________、________、________。

5. 引起霍乱的主要原因是________，引起霍乱剧烈腹泻的因素是________。

6. 典型霍乱的临床表现为________、________和________ 3 期。

7. 霍乱恢复期 1/3 患者出现反应性发热是由于________、________所致。

8. 霍乱患者粪便检查，暗视野镜检下可见________。粪涂片革兰染色后镜下可见________，________。

9. 治疗霍乱的关键环节是________。

10. 霍乱患者的正确隔离措施是________、________、________。

11. 口服补液原理是霍乱肠毒素使肠道液体大量排出，但不影响________和相伴随的________离子吸收。故吸收________的同时可增加________及________的吸收。

12. 对霍乱接触者________。

三、名词解释

1. 霍乱肠毒素

2. 霍乱

3. 干性霍乱

四、简述题

1. 霍乱与菌痢的鉴别要点？

2. 简述发病机制与临床表现的联系？

3. 简述霍乱的诊断标准？

4. 简述霍乱疑似诊断标准？

5. 简述霍乱治疗原则？

6. 在霍乱流行时，如何控制传染源？

五、分析题

1. 黄××，男，17 岁，因急性腹泻 2 小时于 2000 年 7 月 10 日入院。2 小时前开始急性腹泻，共 10 余次，先为黄色水样，随即转为米泔水样，无发热、腹痛及里急后重。体查：血压 70/60mmHg，脉搏 120/分，呼吸 24/分

营养可，发育正常，精神差，神志清楚，皮肤弹性可，无黄染，无出血点，眼眶下陷，颈软，心肺无异常发现，腹平软，无压痛，肝脾未扪及。膝反射存在，未引出病理反射。

问题：

(1)最可能诊断是什么？

(2)进一步检查？

(3)确诊依据是什么？

2. 23 岁，男，从沿海城市出差回长沙后，次日突起腹泻，水样大便，不含血黏液，白天共约 20 余次。尿一次约 400ml，不伴发热、呕吐，里急后重，来就诊前出现腹痛。

既往体健，无腹泻史，无肝炎、结核史，未去过血吸虫疫区

查：体温 37℃，脉搏 100/分，呼吸 20/分，血压 85/65mmHg，神清、精神差，皮肤弹性差，眼窝凹陷，心率 100/分，律齐，心音尚可，肺清晰，腹平软，无压痛，未见肠型、蠕动波及肿块，肝脾未及，肠鸣音活跃。膝反射迟钝、脑膜刺激征及病理征(一)

大便常规：水样便，镜检：红细胞 0～1，白细胞 0～2/Hp

血常规：血色素 160g/L，白细胞 10×10^9/L，中性粒细胞 0.80，淋巴细胞 0.20

问题：

(1)该病例最可能诊断是什么？

(2)为协助临床诊断，宜先做何种检查？为确诊该做哪些检查？

(3)在肠道门诊接诊时应如何进行隔离和治疗？

参考答案

一、选择题

1. A　2. D　3. A　4. E　5. D
6. C　7. E　8. E　9. B　10. B
11. E　12. C　13. B　14. A　15. C
16. D　17. E　18. A　19. C
20. ABCD　21. ABC　22. ABCDE
23. ABCD　24. ABCD　25. ABCD
26. ABCDE　27. ABC

二、填空题

1. pH8.4～8.6 的碱性蛋白胨水

2. 古典生物型　埃尔托生物型

3. 0.3%NaCl 琼脂上　8%NaCl 琼脂上

4. 小川型　稻叶型　彦岛型

5. 霍乱肠毒素　霍乱肠毒素

6. 吐泻期　脱水期　恢复期

7. 大量输液后使循环改善　残存的肠毒素继续吸收

8. 有穿梭运动的细菌　革兰阴性弧菌呈鱼群状排列

9. 补充液体和电解质

10. 按肠道传染病隔离　直至症状消失后 6 天　并隔日粪便培养 1 次，连续 3 次，如阴性可解除隔离

11. 葡萄糖　钠　葡萄糖　氯化钠　水

12. 严密检疫 5 天

三、名词解释

1. 是由霍乱弧菌产生的一种外毒素，是引起霍乱的主要原因。霍乱肠毒素由 1 个 A 亚单位(CT-A)和 5 个 B 亚单位(CT-B)组成。CT-A 又分为 A_1 及 A_2 片段，A_1 是毒素的生物活性部分，具有毒素固有酶活性，A_2 起连接 A_1 与 B 亚单位的作用，B 亚单位为非毒素蛋白，是毒素与宿主细胞膜受体(GM_1)结合的部分，当 CT 与 GM_1 结合时，介导 CT-A 进入肠黏膜细胞内。

2. 是由霍乱弧菌所致的烈性肠道传染病，夏秋季流行，四季散发，属于甲类传染病，典型的发病急骤，以剧烈的腹泻呕吐，脱水和肌肉痉挛，循环衰竭伴严重电解质紊乱与酸碱失衡，甚至急性肾功能衰竭等为临床特点。

3. 即暴发型霍乱。以休克为首发症状，而吐泻症状不明显或缺如，病情急骤发展迅猛，多死于循环衰竭。

四、简述题

1. 典型霍乱与典型菌痢的鉴别诊断：见表 4-3。

表 4-3　典型菌痢与典型霍乱的鉴别诊断

	菌　痢	霍　乱
发病机制不同 病变部位不同	肠黏膜上皮细胞及固有层的炎症坏死溃疡 结肠(直肠、乙状结肠)	肠毒素引起肠上皮细胞过度分泌 小肠
临床特点不同	发热、腹痛、脓血便里急后重	无痛性腹泻，呕吐，脱水
粪便检查不同	黏液脓血便	水样便
	大量红细胞、白细胞、脓细胞	炎性细胞少
病原菌不同	痢疾杆菌	霍乱弧菌

2. 霍乱弧菌经口进入胃，到达小肠定位，繁殖，产生肠毒素（CT），肠毒素分为A（CT-A）和B亚单位（CT-B），CT-A又分为A_1和A_2片段，A_1是毒素的生物活性部分，具有毒素固有酶活性，A_2片段起连接A_1和B亚单位的作用；B亚单位为非毒素蛋白，是毒素与宿主细胞膜受体（GM_1）结合的部分，当CT-B与GM_1结合时，介导CT A_1进入肠黏膜细胞内。A_1片段可使腺苷酸环化酶持续活化，使ATP转变为cAMP，细胞内cAMP浓度持续升高，刺激隐窝细胞分泌水、氯化钠和碳酸氢盐的功能增强，同时抑制绒毛细胞对钠和氯离子的吸收，使水和NaCl在肠腔集聚，引起严重水样腹泻。

3. 霍乱的诊断标准：①凡有吐泻症状，粪培养有霍乱弧菌生长者；②流行区人群，凡有典型症状，但粪培养无霍乱弧菌生长者，经血清抗体测定效价呈4倍增长，亦可确诊为霍乱；③在流行病学调查中，首次粪便培养阳性前后各5天内，有腹泻症状者及接触史，可诊断为轻型霍乱。

4. 疑似霍乱的诊断标准：符合以下2项中任1项者均可诊断为疑似霍乱。①有典型症状，但病原学检查未确定者应作疑似病例处理；②霍乱流行期间有明显接触史，且发生泻吐症状，不能以其他原因解释者。对疑似病例应填写疑似霍乱报告、隔离、消毒。并每日做粪培养，如3次阴性，且血清学检查2次阴性，可否定诊断并作更正报告。

5. 霍乱的治疗原则：①按肠道传染病隔离，直到症状消失后6天，并隔日粪便培养1次，连续3次，如阴性可解除隔离。②按患者呕吐情况给流质或禁食。③静脉或口服补液并纠正电解质。④对症治疗，辅以抗菌药物或抑制肠道分泌药物。

6. 在霍乱流行时，应加强对车辆、船舶、飞机上旅客的医学观察。对患者应隔离治疗。对接触者应严密检疫5天，留粪培养并服药预防，如多西环素300mg，顿服，或诺氟沙星200mg，3/天，连服2天。

五、分析题

1. (1)霍乱。

(2)大便常规直接涂片镜检、悬滴镜检、大便培养（霍乱弧菌培养）。

(3)大便培养（霍乱弧菌培养）

2. (1)最可能的诊断：霍乱，并失水，酸中毒、电解质紊乱。

(2)宜先做大便悬滴检查，确诊应做大便培养（霍乱弧菌培养）及药敏。

(3)应按霍乱疑似病例处理：填写霍乱疑似病例疫情报告，待细菌培养结果后更正报告；消化道隔离；一级护理；送大便培养；抽血检血电解质和二氧化碳结合力；按重度失水静脉补液原则，先快后慢，先盐后糖；多西环素0.2g，2/d。

（刘文恩）

第九节　弯曲菌感染

学习要点

熟悉空肠弯曲菌感染和胎儿弯曲菌感染的临床表现、诊断要点及治疗原则。了解弯曲菌感染的流行病学特征和发病机制。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 确诊弯曲菌肠炎的依据是：
   A. 不洁饮食史
   B. 典型临床表现包括发热、上腹部及脐周疼痛、水样便或痢疾样便
   C. 红霉素治疗有效
   D. 细菌培养阳性
   E. 大便革兰染色发现革兰阴性杆菌

2. 对人肠道有致病的弯曲菌属最主要的是：
   A. 空肠弯曲菌
   B. 幽门弯曲菌
   B. 唾液弯曲菌
   D. 胎儿弯曲菌
   E. 海鸥弯曲菌

3. 弯曲菌肠炎病原治疗首选：
   A. 青霉素
   B. 氨苄青霉素
   C. 红霉素
   D. 四环素
   E. 氟哌酸

4. 8 岁农村儿童，高热、头痛、脐周阵发性绞痛、腹泻，大便 10 次/天，已 2 天。血象 WBC 15×10^9/L，N 0.80，L0.20。大便镜检：WBC 6～10 个/HP，RBC 5～10 个/HP，暗视野显微镜下发现螺旋状运动的细菌。病原治疗应首选：
   A. 青霉素
   B. 氨苄青霉素
   C. 氟哌酸
   D. 红霉素
   E. 林可霉素

5. 关于空肠弯曲菌的特性下列哪一项是不正确的？
   A. 革兰染色阴性
   B. 呈逗点状弯曲细菌
   C. 无芽胞
   D. 微需氧
   E. 最适生长温度为 37℃

6. 关于弯曲菌肠炎的发病机制，下列哪项是错误的？
   A. 主要传染源是动物，特别是家畜和家禽
   B. 患者亦可作为传染源
   C. 经污染的食物、饮水传播
   D. 全年均有发病，但以冬春季为多
   E. 2 岁以下儿童发病率最高

7. 5 岁农村儿童，高热、头痛、脐周阵发性绞痛 2 天，大便黄色水样，10～15/天，无明显里急后重。血象 WBC 15×10^9/L，N 0.85，L0.15。大便镜检：RBC +/HP，WBC +/HP，PC 5～10 个/HP。为明确诊断，应进行下列哪项检查：
   A. 复查大便常规
   B. 大便革兰染色
   C. 大便悬滴
   D. 大便涂片直接镜检
   E. 大便培养包括普通培养及弯曲菌培养

8. 关于弯曲菌肠炎的发病机制，下列哪项是错误的：
   A. 病原体从消化道进入体内
   B. 细菌借侵袭力侵犯肠黏膜
   C. 细菌产生的细胞毒素和肠毒素与腹泻有关
   D. 空肠弯曲菌除引起肠黏膜局部病变外，也侵入血流引起全身病变
   E. 病变部位可发生于空肠、回肠和结肠

B 型题

问题 9～11

A. 空肠弯曲菌感染
B. 胎儿弯曲菌感染
C. 唾液弯曲菌感染
D. 幽门弯曲菌感染
E. 海鸥弯曲菌感染

9. 弯曲菌败血症
10. 弯曲菌肠炎
11. 消化性溃疡

C 型题

问题 12～14

A. 空肠弯曲菌感染
B. 胎儿弯曲菌感染
C. 两者均有
D. 两者均无

12. 腹痛、腹泻为主
13. 畏寒，发热等全身中毒症状
14. 引起脑膜炎、心内膜炎，关节炎等

问题 15～16

A. 引起肠黏膜局部病变
B. 引起败血症或菌血症
C. 两者均有
D. 两者均无

15. 空肠弯曲菌
16. 胎儿弯曲菌

X 型题

17. 弯曲菌病原学特点：
A. 有动力
B. 有芽胞
C. 革兰阴性逗点状
D. 微需氧菌
E. 最适生长温度为 42℃

18. 空肠弯曲菌感染病变主要部位：
A. 十二指肠
B. 回肠
C. 空肠
D. 结肠
E. 直肠

19. 弯曲菌感染的传染源有：
A. 患者
B. 带菌者
C. 家禽
D. 家畜
E. 鸟类

20. 诊断弯曲菌肠炎实验室检查的方法有：
A. 大便常规
B. 大便涂片直接检查
C. 暗视野显微镜
D. 大便培养
E. 血清学检查

二、填空题

1. 在已知的弯曲菌中引起人类感染的最常见的细菌有________和________。

2. 机体免疫力低下的患者感染弯曲菌常由________弯曲菌引起。

3. 既往身体健康者发生弯曲菌感染常由________弯曲菌引起。

4. 空肠弯曲菌感染抗菌治疗首选________。

5. 胎儿弯曲菌引起的败血症抗生素治疗时间至少________。

三、名词解释

弯曲菌感染

四、简述题

1. 为什么胎儿弯曲菌感染易引起菌血症和肠外器官感染？

2. 空肠弯曲菌与胎儿弯曲菌临床表现有什么不同？为什么？

参考答案

一、选择题

1. D　2. A　3. C　4. D　5. E
6. D　7. E　8. D　9. B　10. A
11. D　12. A　13. C　14. C　15. A
16. C　17. ACDE　18. BCD
19. ABCDE　20. ABCDE

二、填空题

1. 空肠弯曲菌　胎儿弯曲菌
2. 胎儿
3. 空肠
4. 红霉素
5. 4 周

三、名词解释

弯曲菌感染：是指由弯曲菌属细菌所致的感染性疾病。

四、简述题

1. 胎儿弯曲菌表面被表面蛋白（S 蛋白）组成的荚膜结构所覆盖，能耐受补体介导的杀菌和调理作用。

2. 空肠弯曲菌感染主要引起肠黏膜损害，主要为肠道感染的症状。而胎儿弯曲菌因表面被表面蛋白覆盖，病变不局限在肠道，而多表现肠道外感染症状。

（谢建萍）

第十节　白　喉

学习要点

熟悉本病的临床表现、诊断要点、治疗原则与预防的关键。了解白喉杆菌的发病机制。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 白喉棒状杆菌的生物学特性下述哪项是错误的：
　A. 形态具明显多形性，呈杆状或稍弯曲，一端或两端稍肥大，两端常见异染颗粒，革兰染色阴性
　B. 在含血、血清和鸡蛋的培养基上生长良好
　C. 对热、化学品抵抗力弱，对于干燥、寒冷的抵抗力较强
　D. 侵袭力较弱
　E. 加热 58℃，10 分钟，直射阳光下数小时即可灭菌

2. 有关白喉的传染源的描述下述哪项是错误的：
　A. 患者和带菌者为传染源
　B. 鼻白喉症状轻，在白喉传播中的意义不大
　C. 潜伏期末即有传染性
　D. 恢复期带菌多不超过 12 天

E. 健康带菌者一般占总人群1%左右，流行时可达10%～20%

3. 人群对白喉普遍易感，对易感者的描述哪项是不正确的：

A. 6个月以下婴儿有来自母体的免疫力，较少发病

B. 2～10岁发病率最高，近年因计划免疫，发病年龄推迟

C. 我国白喉已属少见，在少数地区性流行中，15岁以上青少年患者占85.71%

D. 病后有较持久免疫力，可依锡克试验判定，阴性者易感，阳性者有免疫力

E. 近年应用间接血凝或EIA测定血清抗毒素水平代替锡克试验

4. 白喉的发病机制与病理改变下述哪项是正确的：

A. 白喉的病理改变局限于上呼吸道

B. 白喉杆菌凭其侵袭力，使局部和周围组织坏死，形成急性假膜性炎症

C. 渗出液富含易凝固的纤维蛋白，将炎症细胞、坏死黏膜组织和白喉杆菌凝固在一起，形成假膜

D. 假膜质地致密，但与黏膜下组织无粘连，易拭去

E. 假膜多见于鼻咽部，不会引起呼吸道阻塞

5. 有关白喉的临床表现下述哪项是错误的：

A. 根据假膜的部位不同，临床上将白喉分为咽白喉、喉白喉、鼻白喉，其他部位的白喉4种类型

B. 咽白喉最常见，占发病患者数80%

C. 白喉根据局部和全身症状的不同可分为轻型、普通型、重型、极重型

D. 原发性喉白喉外毒素吸收多，中毒症状重

E. 原发性鼻白喉外毒素吸收少，全身症状轻

6. 有助于白喉早期诊断的细胞学检查方法是：

A. 于假膜与黏膜交界处取材，涂片染色后查白喉杆菌

B. 病变部位取材行细菌培养和毒力试验

C. 抽血用EIA查白喉外毒素抗体

D. 用2%亚碲酸钾液涂于假膜上染色

E. 用荧光素标记白喉抗毒素染色，荧光显微镜下检出白喉杆菌

7. 白喉的最常见并发症是：

A. 中毒性心肌炎

B. 中毒性肾病

C. 中毒性脑病

D. 中毒性肝病

E. 并发其他化脓感染

8. 白喉的特异治疗手段是：

A. 白喉抗毒素

B. 白喉类毒素

C. 抗生素

D. 肾上腺糖皮质激素

E. 气管切开

9. 抗生素能抑制白喉杆菌生长，缩短病程和带菌时间，治疗白喉时应首选哪种抗生素：

A. 红霉素

B. 庆大霉素

C. 青霉素

D. 头孢菌素

E. 四环素

10. 对白喉密切接触的易感者预防，下述哪项措施是正确的：

A. 注射白百破混合制剂

B. 注射精制白喉和破伤风类毒素

C. 注射精制白喉类毒素

D. 注射白喉抗毒素1000～2000U

E. 注射白喉抗毒素，1 个月后再行类毒素全程免疫

B 型题

问题 11～14

A. 咽白喉，轻型
B. 咽白喉，普通型
C. 咽白喉，重型
D. 喉白喉
E. 鼻白喉

11. 发热伴犬吠样咳嗽，声音嘶哑，吸气性呼吸困难

12. 全身症状轻微，轻度咽痛、扁桃体上有小片状灰白色假膜

13. 全身症状严重、高热、面色苍白、咽部和扁桃体上可见大片状灰黑色假膜

14. 全身症状轻微，鼻塞，张口呼吸，鼻前庭处可见假膜

问题 15～17

A. 涂片查白喉杆菌
B. 细菌培养和毒力试验鉴定白喉杆菌
C. 用荧光素标记白喉抗毒素染色，荧光显微镜下检查白喉杆菌
D. 用 2% 亚烯酸钾液涂于假膜上染色
E. 锡克(Schick)试验

15. 确诊白喉患者
16. 白喉的早期病原学诊断
17. 判断人群对白喉的易感性

问题 18～20

A. 青霉素
B. 四环素
C. 复方磺胺甲噁唑
D. 氯霉素
E. 庆大霉素

18. 霍乱接触者可用
19. 流行性脑脊髓膜炎密切接触者可用
20. 白喉、带菌者可用

C 型题

问题 21～26

A. 抗生素治疗
B. 抗毒素治疗
C. 两者均有
D. 两者均无

21. 白喉
22. 百日咳
23. 伤寒
24. 流行性脑脊髓膜炎
25. 流行性乙型脑炎
26. 病毒性肝炎

X 型题

27. 白喉杆菌的外毒素是致病的主要因素，其生物特性有：

A. 外毒素为不耐热的多肽，含 A、B 2 个片段
B. B 片段与黏膜上皮细胞表面受体结合后，向细胞内输送 A 片段
C. A 片段可抑制蛋白合成导致细胞死亡
D. 白喉杆菌产生外毒素的能力受噬菌体的产毒基因所控制
E. 无毒力白喉杆菌感染了有产毒基因的噬菌体后可变为有毒株

28. 有关白喉的传染源的描述下述哪些是正确的：

A. 患者和带菌者为传染源
B. 潜伏期末即有传染性
C. 鼻白喉在白喉传播中有重要意义
D. 抗毒素与抗生素联合治疗者的带菌时间长
E. 恢复期带菌多不超过 12 天

29. 白喉的传播途径有：

A. 以飞沫传播为主
B. 亦可经玩具、衣物，用其间接传播
C. 可通过污染的牛奶和食物引起暴发流行

D. 偶可经破损皮肤、黏膜而感染

E. 也可通过输血传染

30. 白喉外毒素自局部吸收后可引起多脏器病理变化，这些病变的脏器包括：

A. 心肌

B. 末梢神经

C. 肾上腺

D. 肾脏

E. 肝脏

31. 下述白喉的临床特征正确的有哪些：

A. 症状主要表现为全身中毒症状和感染局部的假膜形式

B. 根据假膜的范围大小和中毒症状的轻重将白喉分为轻型、普通型、重型和极重型

C. 根据假膜发生的部位，可将白喉分为咽白喉、鼻白喉、喉白喉和其他部位白喉等4种临床类型

D. 4种临床类型按发病率的高低依次为喉白喉、咽白喉、鼻白喉和其他部位白喉

E. 毒血症轻重与白喉外毒素吸收量有关，而外毒素的吸收量与假膜部位和广泛程度有关

32. 咽白喉应与下述哪些疾病相鉴别：

A. 急性扁桃体炎

B. 奋森咽峡炎

C. 鹅口疮

D. 传染性单核细胞增多症

E. 扁桃体白膜

33. 白喉抗毒素是治疗白喉的特异治疗手段，使用白喉抗毒素所要遵循的原则，下述哪些是正确的：

A. 其用量受年龄、体重限制

B. 其用量根据假膜范围大小、中毒症状轻重及治疗早晚而定

C. 白喉抗毒素应早期应用

D. 病后3～4天为治疗早晚分界

E. 轻中型患者用3～5×10⁴U，重型者用6～10×10⁴U

34. 使用白喉抗毒素应注意的事项有：

A. 喉白喉接受白喉抗毒素治疗后有可能发生假膜，脱落堵塞气道而窒息的危险

B. 静脉注射抗血清，过量时可因其中的石炭酸而发生毒害作用

C. 用药前应询问过敏史，并做皮肤过敏试验

D. 过敏者不能使用白喉抗毒素

E. 应用抗生素后2～3周可出现血清病

二、填空题

1. 白喉的临床特征为________和________，严重者可并发________和________。

2. 白喉杆菌侵袭力________，但能产生强烈外毒素，是________。

3. 白喉的传播途径以________为主，亦可经________，或通过________，偶可经________而感染。

4. 人对白喉________，但不同年龄组________。________较少发病。________发病率最高，但近年因计划免疫，发病年龄________。

5. 白喉杆菌侵入________，分泌________，使局部和周围组织坏死，形成________。

6. 假膜呈________，有混合感染时呈________，伴出血时呈________。

7. 假膜________，与黏膜下组织________，________，________。

8. 假膜似多见于________，可下延至________，引起________。假膜脱膜亦能使________。

9. 白喉外毒素自局部吸收后，经________到全身各组织并与组织细胞结

合，引起＿＿＿＿＿，其中以＿＿＿＿＿、＿＿＿＿＿最敏感＿＿＿＿＿等处病变也较显著。

10. 咽白喉为＿＿＿＿＿，占发病患者数＿＿＿＿＿，毒血症轻重与＿＿＿＿＿、＿＿＿＿＿及＿＿＿＿＿密切有关。

11. 喉白喉多为＿＿＿＿＿，少数为＿＿＿＿＿。

12. 原发性喉白喉起病时呈＿＿＿＿＿，＿＿＿＿＿、＿＿＿＿＿，可见＿＿＿＿＿，＿＿＿＿＿，＿＿＿＿＿，＿＿＿＿＿。

13. 原发性鼻白喉＿＿＿＿＿，可有＿＿＿＿＿等，局部表现为＿＿＿＿＿，＿＿＿＿＿，＿＿＿＿＿。

14. 皮肤白喉＿＿＿＿＿。＿＿＿＿＿、＿＿＿＿＿、＿＿＿＿＿、＿＿＿＿＿、＿＿＿＿＿、＿＿＿＿＿等处偶可发生白喉。

15. 白喉抗毒素只能中和＿＿＿＿＿，对已与细胞结合的外毒素＿＿＿＿＿更不能减少＿＿＿＿＿，故应＿＿＿＿＿。

16. 喉白喉时应用白喉抗毒素应＿＿＿＿＿，并应注意＿＿＿＿＿。

17. 白喉抗毒素为＿＿＿＿＿，用前应＿＿＿＿＿。过敏者需＿＿＿＿＿。

18. 白喉中毒症状重或并发心肌炎者可给予＿＿＿＿＿。

19. 白喉传染源的管理包括隔离患者，病愈后＿＿＿＿＿方可解除隔离，不得早于＿＿＿＿＿，接触者＿＿＿＿＿，带菌者可用＿＿＿＿＿或＿＿＿＿＿隔离治疗＿＿＿＿＿，无效者可考虑＿＿＿＿＿。

20. 保护易感人群是预防白喉的＿＿＿＿＿，按计划免疫程序，＿＿＿＿＿。密切接触的易感者可应用＿＿＿＿＿，一个月后再行＿＿＿＿＿。

三、简述题

1. 简述白喉外毒素的致病机制。
2. 白喉的假膜有何特征？
3. 白喉杆菌的细菌学检查有哪些？
4. 如何对白喉进行临床诊断和确诊？
5. 如何对白喉患者进行病原学治疗？
6. 应用白喉抗毒素的注意事项有哪些？
7. 如何管理白喉的传染源？
8. 预防白喉最主要环节及其措施是什么？

参考答案

一、选择题

1. A	2. B	3. D	4. D	5. D
6. E	7. A	8. A	9. C	10. E
11. D	12. A	13. C	14. E	15. B
16. C	17. E	18. B	19. C	20. A
21. C	22. C	23. A	24. A	25. D
26. D	27. ABCDE	28. ABCE		
29. ABCD	30. ABCDE	31. ABCE		
32. ABCDE	33. BCDE	34. ABCE		

二、填空题

1. 咽、喉、鼻等处假膜形成　全身中毒症状　心肌炎　神经瘫痪

2. 较弱　致病主要因素

3. 飞沫传播　玩具、衣物、用具间接传播　污染的牛奶和食物引起暴发流行　破损的皮肤、黏膜

4. 普遍易感　差异较大　6个月以下婴儿　2～10岁　推迟，成人发病明显增多

5. 上呼吸道黏膜表层组织内繁殖　特殊的外毒素　急性假膜性炎症

6. 灰白色　黄色　黑色

7. 质地致密　紧密粘连　难拭去　勉强剥离可致出血

8. 扁桃体、咽、喉、鼻腔　气管和支气管　不同程度的呼吸道阻塞　气管、支气管发生梗阻

9. 淋巴和血液　多脏器病理变化　心肌　末梢神经　肾及肾上腺

10. 最常见类型　80%　白喉外毒素吸收量　治疗早晚　人体的免疫状态

11. 咽白喉向下扩散所致　原发性

12. 犬吠样咳嗽　声音嘶哑　吸气性呼吸困难，进行性加重　鼻翼扇动　三凹症　口唇发绀　烦躁不安

13. 少见　张口呼吸、哺乳困难　鼻塞、流浆液血性鼻涕　鼻孔周围皮肤受侵而发红、糜烂或结痂　鼻前庭处可见假膜

14. 多见于热带　眼结膜　耳　口腔　外阴　新生儿脐带　食管

15. 血清中游离外毒素　无效　外毒素已造成的损害　早期应用

16. 适当减少剂量　抗毒素治疗后假膜脱落堵塞气道而窒息的危险

17. 马血清制剂　了解过敏史　做皮肤过敏试验，采用脱敏疗法注射

18. 肾上腺皮质激素

19. 两次咽拭子培养阴性　治疗后 7 天　检疫 7 天　青霉素　红霉素　7 天　扁桃体切除

20. 最主要环节　3、5、6 月龄百白破混合制剂　抗毒素1 000～2 000U　类毒素全程免疫

三、简述题

1. 外毒素为不耐热的多肽，含有 A、B 两个片段。B片段与黏膜上皮细胞表面的受体结合后，输送有毒性的 A 片段进入细胞内，A 片段可灭活 tRNA 移位因子（转位酶Ⅱ，EF-2）及延长因子，从而抑制蛋白质合成导致细胞坏死

2. 白喉假膜是灰白色，质地致密与黏膜下组织紧密粘连，难拭去，勉强剥离可致出血。

3. 细胞学检查有：①涂片染色后镜检查白喉杆菌；②通过细菌培养和毒力试验鉴定白喉杆菌；③用荧光素标记白喉抗毒素染色，荧光显微镜下检出白喉杆菌；④用 2% 亚碲酸钾液给予假膜上染色。

4. 依流行病学资料和临床典型表现，如畏寒发热等全身中毒症状，咽、鼻、喉发现假膜病变，即可作出临床诊断，确诊有赖病原学检查。

5. 对白喉的病原学治疗包括白喉抗毒素和抗生素（青霉素首选）联合治疗。

6. 注意事项有①早期用药；②根据病情轻重决定使用剂量；③白喉患者注意观察有无假膜脱落引起呼吸道梗阻的表现；④输注速度宜慢、输血清时不宜过量以免毒害作用；⑤应询问过敏史，做皮肤过敏试剂；⑥过敏者应采用脱敏疗法注射。

7. 隔离患者至病变部位标本的培养阴性，但不得早于治疗后 7 天；接触者检疫 7 天；带菌者可用红霉素或青霉素隔离治疗 7 天；无效者可考虑扁桃体切除。

8. 保护易感人群是预防白喉的最主要环节。采取的措施有：按计划免疫接种百白破类毒素混合疫苗，对易感者也可用精制白喉类毒素制剂；密切接触的易感者应先用白喉抗毒素；1 个月后完成类毒素的全程免疫。

（谭德明）

第十一节　百　日　咳

学 习 要 求

通过学习掌握百日咳的临床表现、诊断、鉴别诊断、治疗，及预防措施。了解百日咳的病原学及流行病学特征。

各 型 试 题

一、选择题

A 型题

1. 关于百日咳病原学特点错误的是：
   A. 百日咳杆菌为革兰阳性菌
   B. Ⅰ相有荚膜、毒力，抗原性亦强
   C. Ⅳ相无荚膜、毒力和抗原性消失，无致病力
   D. Ⅱ和Ⅲ相为过敏型
   E. 只有Ⅰ相菌适于制备百日咳全细胞菌苗

2. 关于百日咳流行病学特点，错误的是：
   A. 传染源为患者
   B. 传染期是发病开始的第1～3周
   C. 空气飞沫传播
   D. 6个月以下婴儿发病率低
   E. 不能获得终生免疫

3. 关于百日咳的临床表现，错误的是：
   A. 临床过程分为卡他期、痉咳期、恢复期3期
   B. 以阵发性痉挛性咳嗽，咳嗽终止时伴有鸡鸣样吸气吼声为特征
   C. 病程较长，咳嗽症状可持续2个月
   D. 血常规白细胞计数，中性粒细胞升高
   E. 成人及年长儿童可见典型的痉挛性咳嗽发生

4. 百日咳抗菌治疗，首选：
   A. 青霉素
   B. 氯霉素
   C. 红霉素
   D. 复方磺胺甲噁唑
   E. 氨苄青霉素

B 型题

问题 5～6

A. 支气管肺炎
B. 肺不张
C. 肺气肿
D. 皮下气肿
E. 百日咳脑病

5. 百日咳最常见的并发症
6. 百日咳最严重的并发症

X 型题

7. 百日咳的临床特点：
   A. 阵发性痉挛咳嗽，咳后吸气有鸡鸣样吼声
   B. 乳儿常无典型的痉咳，亦无特殊的吼声
   C. 新生儿常表现为阵发性青紫、呼吸暂停、窒息
   D. 血象中白细胞总数增多，分类以淋巴细胞为主
   E. 卡他期传染性最强

8. 可引起类似百日咳样临床表现的病

原体有：

A. 腺病毒
B. 副百日咳杆菌
C. 呼吸道合胞病毒
D. 沙眼衣原体
E. 百日咳杆菌

9. 百日咳的并发症有：

A. 支气管肺炎
B. 肺不张
C. 中毒性肺炎
D. 肺气肿及皮下气肿
E. 百日咳脑病

10. 关于百日咳预后正确的有：

A. 年龄越大预后越差
B. 1 岁以下婴儿，特别是 3 个月以下婴儿预后差
C. 并发百日咳脑病预后差
D. 并发支气管肺炎预后差
E. 1 岁以下婴儿预后好

二、填空题

1. 百日咳菌苗接种后极少数可发生休克和晕厥，故出现有________、________、________和________均不宜作菌苗注射。

2. 百日咳临床过程可分为________、________和________3 期。

3. 对没有免疫力又有百日咳接触史的婴幼儿可以进行药物预防，其中包括________或________。

三、简述题

简述百日咳的治疗。

参考答案

一、选择题

1. A　2. D　3. D　4. C　5. A
6. E　7. ABCDE　8. ABCDE
9. ABDE　10. BCD

二、填空题

1. 外伤史　过敏史　有精神神经疾病家族史　急性感染
2. 卡他期　痉咳期　恢复期
3. 红霉素　复方磺胺甲噁唑

三、简述题

治疗包括：①按呼吸道传染病隔离，保持室内安静，空气新鲜和适当温度、湿度。痉咳剧烈者予镇静。可试用沙胺丁醇减轻咳嗽。②首选红霉素抗菌治疗。③重症幼婴可应用肾上腺皮质激素减轻症状，亦可应用高效价免疫球蛋白减少痉咳次数和缩短痉咳期。④治疗并发症。

（彭仕芳）

第十二节　炭　疽

学习要求

了解炭疽的传播方式，临床特征、诊断要点、治疗原则与预防措施。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 炭疽是由下列哪种病原菌引起：
   A. 革兰染色阳性粗大杆菌
   B. 革兰染色阴性细小杆菌
   C. 革兰染色阳性球菌
   D. 革兰染色阴性球菌
   E. 真菌
2. 炭疽杆菌的主要致病因素是：
   A. 内毒素
   B. 侵袭力
   C. 外毒素和荚膜
   D. 吸附力
   E. 芽胞
3. 炭疽杆菌的生物学特征，下述哪项正确：
   A. 为细小的革兰染色阳性杆菌
   B. 有鞭毛，不形成荚膜
   C. 在体外环境下形成芽胞，增强了对外抵抗力
   D. 在普通培养菌上，有氧条件下不能生长
   E. 具有毒力很强的内毒素，导致全身毒血症
4. 炭疽感染的组织病理特征为：
   A. 全身单核-吞噬细胞系统增生性反应
   B. 出血性浸润、坏死和周围水肿。
   C. 小血管内皮细胞肿胀、变性和坏死
   D. 毛细血管中毒性损伤
   E. 增生性、血栓性、坏死性血管炎
5. 最常见的炭疽临床类型是：
   A. 肺炭疽
   B. 肠炭疽
   C. 炭疽败血症
   D. 皮肤炭疽
   E. 炭疽脑膜炎
6. 皮肤炭疽的临床表现下列哪项是错误的：
   A. 病灶多发生于暴露的皮肤
   B. 皮损的发生发展为丘疹→水疱→溃疡→焦痂→瘢痕
   C. 皮损部位感觉瘙痒、疼痛及触痛明显
   D. 全身症状有发热、肌痛、头痛
   E. 常有局部淋巴结肿大
7. 炭疽特征性的皮损为：
   A. 丘疹
   B. 水疱疹
   C. 有水疱围绕的溃疡
   D. 黑色焦痂
   E. 猩红热样皮疹
8. 肺炭疽的临床表现下列哪项错误：
   A. 病初为流感样症状，如低热、干咳、身痛等
   B. 2～4d 后出现高热、咳嗽、胸痛、呼吸困难、发绀等
   C. 肺部出现啰音及喘鸣音
   D. X 线胸片示纵隔增宽，支气管肺炎和胸腔积液
   E. 患者很少并发败血症、休克、脑膜炎等
9. 肠炭疽的临床表现下列哪项正确：
   A. 有无痛性腹泻
   B. 无畏寒发热
   C. 无恶心呕吐
   D. 大便为水样，甚至血性大便
   E. 本型预后良好
10. 炭疽的预后以下哪型最差：
    A. 皮肤炭疽
    B. 肺炭疽
    C. 肠炭疽
    D. 口咽部炭疽
    E. 炭疽脑膜炎

11. 炭疽的确诊依据是：
   A. 皮肤焦痂
   B. 血清学抗原抗体检测阳性
   C. 外周血白细胞明显增高，中性粒细胞增高
   D. 牧民、屠宰及皮毛加工工人等特定职业
   E. 临床标本直接涂片或培养炭疽杆菌

12. 炭疽病原治疗首选：
   A. 四环素
   B. 氯霉素
   C. 青霉素
   D. 红霉素
   E. 庆大霉素

13. 炭疽的预防应首先：
   A. 对易感者接种炭疽菌苗
   B. 特定职业性接触时穿工作服、戴口罩及手套
   C. 动物炭疽的预防，以减少传染源
   D. 病畜应及时治疗
   E. 对易感者定期进行抗毒血清注射

14. 炭疽最重要的传播方式为：
   A. 血液-体液传播
   B. 接触传播
   C. 吸入传播
   D. 食入传播
   E. 性传播

15. 炭疽的主要传染源是：
   A. 患者
   B. 家禽
   C. 家畜
   D. 野生动物
   E. 啮齿动物

B 型题

问题 16～20
   A. 青霉素
   B. 四环素或氯霉素
   C. 炭疽抗毒血清
   D. 糖皮质激素
   E. 1∶2 000 的高锰酸钾湿敷

16. 炭疽病原治疗首选
17. 对严重炭疽为减轻中毒症状可选
18. 对青霉素过敏的炭疽患者可选
19. 皮肤炭疽的局部处理是
20. 细菌被清除后，病情仍可继续发展，为阻止发展可试用

问题 21～25
   A. 接触传播
   B. 吸入传播
   C. 性传播
   D. 母婴传播
   E. 食入传播

21. 皮肤炭疽
22. 肺炭疽
23. 肠炭疽
24. 腺鼠疫
25. 原发性肺鼠疫

C 型题

问题 26～29
   A. 呼吸困难
   B. 中毒性休克
   C. 两者均有
   D. 两者均无

26. 单纯皮肤炭疽
27. 肺炭疽
28. 肠炭疽
29. 口咽部炭疽

问题 30～32
   A. 青霉素
   B. 四环素类
   C. 两者均有
   D. 两者均无

30. 治疗鼠疫选用
31. 治疗布氏杆菌病选用
32. 治疗炭疽病选用

问题 33～35
   A. 外毒素
   B. 内毒素

C. 两者均有

D. 两者均无

33. 炭疽杆菌能产生

34. 布氏杆菌能释放

35. 鼠疫耶尔森菌能释放

X型题

36. 炭疽发病机制是：

A. 炭疽杆菌不能侵入完整的皮肤进入体内

B. 主要致病因素是外毒素和荚膜

C. 不侵入血流不发生败血症

D. 可侵入肺部及肠道引起肺炭疽及肠炭疽

E. 芽胞进入体内后即复苏繁殖

37. 炭疽感染的病理改变包括：

A. 感染组织出血性浸润、坏死和周围水肿

B. 局部形成焦痂

C. 肺炭疽为出血性小叶性肺炎

D. 肠炭疽病变部位多发生于回盲部

E. 病变部位都找不到炭疽杆菌

38. 口咽部炭疽临床表现可有：

A. 严重的咽喉部疼痛

B. 颈部明显水肿

C. 局部淋巴结肿大

D. 水肿压迫，食管吞咽困难

E. 不出现呼吸困难

39. 皮肤炭疽的主要临床表现有：

A. 皮肤焦痂

B. 发热及全身不适

C. 肌痛、头痛

D. 严重水泻

E. 局部淋巴结肿大

40. 皮肤焦痂是皮肤炭疽特征性体征，下列描述哪些正确：

A. 多发生于暴露的皮肤

B. 经丘疹、水疱疹破溃后形成溃疡

C. 皮疹周围组织无水肿

D. 皮损部位疼痛及触痛明显

E. 因溃疡表面的血性分泌物干结形成黑色焦痂

41. 炭疽的临床诊断依据应包括：

A. 接触史（接触病畜及畜产品的历史）

B. 黑色焦痂

C. 外周血白细胞增高，中性粒增高

D. 出血性肺炎

E. 剧烈腹痛，深度黄疸

42. 炭疽的治疗方案，下列哪些正确：

A. 菌苗注射

B. 青霉素抗感染

C. 高锰酸钾湿敷局部

D. 氢化可的松解除中毒症状

E. 注射丙种球蛋白

43. 炭疽预防措施包括：

A. 严格隔离患者

B. 个人卫生防护

C. 注射丙种球蛋白

D. 灭鼠、灭蚤

E. 菌苗接种

二、填空

1. 炭疽的主要传染源是________、________、________、________等受染的家畜。

2. 炭疽的传播途径分别为肺炭疽经________，皮肤炭疽经________，肠炭疽经________。

3. 已克隆出3种炭疽外毒素，它们是________，________，________。它们的致病作用方式是________与________联合造成局部受染和发生水肿。________与________联合迅速引起细胞坏死。

4. 炭疽病的临床类型有________，________，________及________。最常见的临床类型是________。

5. 炭疽的预后，适当治疗下的皮肤炭疽

病死率__________，严重并发症的皮肤炭疽病死率可达__________，肺炭疽病死率高达________；肠炭疽病死率为__________。

三、简述题

1. 简述炭疽病的组织病理特征。
2. 简述肺炭疽的临床特点。
3. 简述炭疽杆菌的生物学特点。
4. 简述炭疽焦痂形成的原理及发展过程。

参考答案

一、选择题

1. A　2. C　3. C　4. B　5. D
6. C　7. D　8. E　9. D　10. B
11. E　12. C　13. C　14. B　15. C
16. A　17. D　18. B　19. E　20. C
21. A　22. B　23. E　24. A　25. B
26. D　27. C　28. B　29. A　30. B
31. B　32. C　33. A　34. B　35. B
36. ABDE　37. ABCD　38. ABCD
39. ABCE　40. ABE　41. ABCD
42. BCD　43. ABE

二、填空

1. 牛　羊　猪　犬
2. 吸入芽胞　接触　食入
3. 蛋白抗原　水肿因子　坏死因子　蛋白抗原　水肿因子　蛋白抗原　坏死因子
4. 皮肤炭疽　肺炭疽　肠炭疽　口咽部感染　皮肤炭疽
5. <1%　25%　80%～100%　25%～75%

三、简述题

1. 炭疽杆菌感染部位组织出现出血性浸润、坏死和周围水肿、血性渗出物与坏死组织在局部形成特征性焦痂。肺炭疽的肺部病变为出血性小叶肺炎。肠炭疽的肠道病变多发生于回盲部，表现肠壁出血、极度水肿，最终形成溃疡。

2. 初为感冒样症状，很快出现呼吸系统症状，如咳嗽、气促、发绀、血痰和全身症状如高热、畏寒、寒战、休克，常因呼吸衰竭死亡。

3. 粗大革兰阳性杆菌，呈竹节状，体内形成荚膜，保护不被机体的吞噬细胞所吞噬，体外环境下形成芽胞，可在土壤及畜产品中存活数年，而且一般消毒方法不能将其杀灭，致病因素是毒力很强的外毒素和荚膜。

4. 炭疽杆菌从受损的皮肤处侵入，便在该处复苏繁殖，产生外毒素，直接引起局部组织水肿、出血、坏死。其转归过程是：小的痒丘疹→血性水疱疹→破溃形成溃疡→黑色结痂，因溃疡表面的血性分泌物干结形成数厘米厚的覆盖物。

（谢玉桃）

第十三节　布氏杆菌病

学习要求

了解本病的感染方式、临床特点、诊断要点、治疗原则与预防措施。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 布氏杆菌病又称：
   A. 波浪热
   B. 回归热
   C. 间隙热
   D. 出血热
   E. 登革热
2. 布氏杆菌属于：
   A. 革兰阳性小杆菌
   B. 革兰阳性粗大杆菌
   C. 革兰阴性小杆菌
   D. 革兰阴性球杆菌
   E. 厌氧杆菌
3. 以下几种布氏杆菌哪种致病力最强？
   A. 羊布氏杆菌
   B. 牛布氏杆菌
   C. 猪布氏杆菌
   D. 犬布氏杆菌
   E. 绵羊附睾布氏杆菌
4. 布氏杆菌的主要致病因素是：
   A. 外毒素
   B. 内毒素
   C. 芽胞
   D. 鞭毛
   E. 菌毛
5. 布氏杆菌培养一般所需要时间为：
   A. 1 周以内
   B. 1 个月以上
   C. 1 周以上至 1 个月以内
   D. 24 小时以内
   E. 6 小时以内
6. 我国流行的布氏杆菌属主要为：
   A. 羊布氏杆菌
   B. 牛布氏杆菌
   C. 猪布氏杆菌
   D. 犬布氏杆菌
   E. 绵羊附睾布氏杆菌
7. 布氏杆菌病为全球性疾病，我国高发区为：
   A. 湖区
   B. 沿海
   C. 山区
   D. 牧区
   E. 城市
8. 布氏杆菌病的主要传染源：
   A. 家禽
   B. 啮齿动物
   C. 病畜
   D. 野生动物
   E. 患者
9. 布氏杆菌病的主要传播途径是：
   A. 接触传播
   B. 粪—口传播
   C. 呼吸道传播
   D. 体液—血液传播
   E. 虫媒传播
10. 布氏杆菌病的发病机制，下述哪项是错误的？
    A. 本病的发病与细菌、毒素以及变态反应有关
    B. 布氏杆菌经淋巴管进入淋巴结繁殖，形成原发病灶
    C. 病原菌多次进入血流，引起临床症状反复加重
    D. 病原菌被单核—吞噬系统吞噬消灭，故无复发
    E. 受机体多种免疫因素作用，菌体破坏释放出内毒素和其他物质，导致毒血症的出现
11. 布氏杆菌病急性期发热的特点，下

述哪项正确：

A. 以稽留热多见

B. 热退后症状加重

C. 高热时伴严重的中毒症状

D. 发热不伴出汗

E. 发热伴脉搏增快

12. 布氏杆菌病周围血象改变，下列哪项正确：

A. 白细胞计数升高，中性粒细胞增高

B. 白细胞计数升高，嗜酸性粒细胞增高

C. 白细胞计数正常或减少，淋巴或单核细胞减少

D. 单项血小板减少

E. 白细胞计数正常或减少，淋巴或单核细胞增多，血小板减少

13. 布氏杆菌病的确诊依据是：

A. 周围血象白细胞计数减少，淋巴或单核细胞增多

B. 血、骨髓或其他体液培养阳性或PCR阳性

C. 血清凝集试验

D. ELISA法检查各类Ig抗体

E. 免疫荧光抗体

14. 凝集试验检测特异性IgM是诊断布氏杆菌病的实验方法之一，具有一定诊断价值的效价应高于：

A. 1∶40

B. 1∶80

C. 1∶160

D. 1∶320

E. 1∶640

15. 布氏杆菌病治疗的关键是：

A. 卧床休息、补充营养

B. 高热者积极降温

C. 镇痛剂的给予

D. 使用肾上腺皮质激素

E. 及时、合理使用抗菌药物

16. 布氏杆菌病的病原治疗原则，下述哪项正确：

A. 选能进入细胞内的抗生素，主张联合多疗程给予

B. 抗生素治疗1个疗程足够

C. 无须联合应用抗生素

D. 慢性期患者不须病原治疗

E. 该病病原治疗疗程为连续2周

17. 有多种抗生素都可以用来治疗布氏杆菌病，其中WHO推荐的方案是：

A. 多西环素200mg/天，疗程6周

B. 利福平600～900mg/天，疗程6周

C. 氨基糖苷类如链霉素1g/天，2周

D. 多西环素200mg/天和利福平600～900mg/天联用，疗程6周

E. 首选第三代头孢菌素

B型题

问题18～21

A. 镇痛剂

B. 肾上腺皮质激素

C. 理疗

D. 第三代头孢菌素＋利福平

E. 菌苗疗法

18. 慢性期布氏杆菌病的脱敏疗法是指

19. 有头痛、关节痛及神经痛的布氏杆菌病患者应给予

20. 中毒症状明显和睾丸炎严重者可用

21. 布氏杆菌脑膜炎患者常选用

问题22～26

A. 布氏杆菌病原发病灶

B. 布氏杆菌毒血症

C. 炎性渗出，细胞变性、坏死

D. 临床症状反复加重

E. 包裹感染性肉芽肿

22. 机体释放细胞因子，趋化和激活巨噬细胞聚集于布氏杆菌周围，吞噬和杀灭布氏杆菌，结果引起

23. 布氏杆菌经淋巴管进入局部淋巴结，在此大量繁殖形成

24. 布氏杆菌随血流播散全身各部，进

一步大量繁殖，引起的病理改变是

25. 在血液中生长繁殖的布氏杆菌，菌体遭破坏释放内毒素和其他物质出现

26. 各部位病灶内的布氏杆菌多次进入血流引起

C型题

问题 27～28

A. 肝硬化

B. 肝脏化脓性变

C. 两者均有

D. 两者均无

27. 牛布氏杆菌感染可引起

28. 猪布氏杆菌感染常引起

问题 29～30

A. 颈、咽、颌下淋巴结肿大

B. 腋下或腹股沟淋巴结肿大

C. 两者均有

D. 两者均无

29. 经口感染的布氏杆菌病者常出现

30. 经接触感染的布氏杆菌病者常发生

问题 31～37

A. 治疗作用

B. 预防作用

C. 两者均有

D. 两者均无

31. 菌苗注射发挥的作用是

32. 抗菌药物的应用目的在于

33. 隔离患者目的是

34. 加强畜产品的卫生监督目的是

35. 家畜进行菌苗注射目的是

36. 职业人群的个人防护目的是

37. 卧床休息，补充水分和维生素作用是

X型题

38. 布氏杆菌病的传播途径包括：

A. 接触传播

B. 消化道传播

C. 呼吸道传播

D. 体液-血液传播

E. 虫媒传播

39. 布氏杆菌病所累及的组织器官很广泛，但最常见的包括：

A. 单核-吞噬细胞系统

B. 骨骼关节系统

C. 神经系统

D. 心、血管系统

E. 泌尿系统

40. 布氏杆菌病急性期的主要临床表现包括：

A. 发热、多汗

B. 关节疼痛

C. 肝脾及淋巴结肿大

D. 腹痛、脓血样大便

E. 全身充血性皮疹

41. 布氏杆菌病关节炎的特点包括：

A. 多发于大关节

B. 初为游走性

C. 发病初期有关节疼痛，后期疼痛消失

D. 不伴有滑膜炎、腱鞘炎等

E. 本病关节炎分为感染性和反应性两类

42. 布氏杆菌病的预后下述哪项正确：

A. 有自愈倾向

B. 未经治疗康复者易复发

C. 及时抗菌治疗不会缩短病程

D. 死亡原因主要是心内膜炎，严重的神经系统并发症等

E. 无论病情轻重，康复后均不留任何后遗症

43. 下列哪些药物可用来治疗布氏杆菌病：

A. 多西环素

B. 利福平

C. 喹诺酮类

D. 青霉素

E. 吡喹酮

44. 布氏杆菌病的预防包括哪些措施：

A. 隔离病畜

B. 隔离患者、治疗病畜

C. 预防服药

D. 菌苗预防接种

E. 加强畜产品的卫生监督

二、填空题

1. 布氏杆菌病发病机制主要由于________、________以及________参与。

2. 引起布氏杆菌病复发的原因是________、逃脱了________和________的清除，在一定的情况下细菌________所致。

3. 布氏杆菌病初期病理改变为________、________、________。亚急性和慢性期病理改变是________、________部分患者发生________。

4. 布氏杆菌病复发率约有________，复发常发生于急性感染后________。

5. 布氏杆菌病病程长于________者为慢性期，慢性期又可分为________和________2型。

6. 布氏杆菌病以________、________、________和________为临床特征的传染病。

三、简述题

1. 简述布氏杆菌病复发的机制。

2. 简述急性布氏杆菌病的临床诊断依据。

3. 简述急性期与慢性期分别应与哪些疾病鉴别。

参考答案

一、选择题

1. A	2. D	3. A	4. B	5. C
6. A	7. D	8. C	9. A	10. D
11. B	12. E	13. B	14. C	15. E
16. A	17. D	18. E	19. A	20. B
21. D	22. E	23. A	24. C	25. B
26. D	27. A	28. B	29. A	30. B
31. C	32. C	33. B	34. B	35. B
36. B	37. A	38. ABC	39. ABC	
40. ABC	41. ABE	42. ABD		
43. ABC	44. BDE			

二、填空题

1. 细菌　毒素　变态反应

2. 寄生于细胞内的细菌　抗生素　宿主免疫功能　细菌大量繁殖进入血流

3. 炎症细胞渗出　组织细胞变性　坏死　组织细胞增生　肉芽肿形成　纤维硬化性变

4. 10%　数月至2年

5. 1年　慢性活动型　慢性相对稳定型

6. 长期发热　关节疼痛　肝脾肿大　慢性化

三、简述题

1. 未被巨噬细胞清除的布氏杆菌，可以寄生于单核-吞噬细胞内，逃脱抗生素和宿主免疫功能的清除，在一定情况下大量繁殖，并再次冲破所寄生细胞，引起复发。

2. ①发热、多汗；②关节疼痛；③神经痛；④肝脾、淋巴结肿大；⑤泌尿生殖系统炎症。

3. 急性期应与风湿热、伤寒、痢疾、败血症、结核病等病鉴别。

慢性期应与骨关节损害疾病及神经官能症鉴别。

（谢玉桃）

第十四节 鼠 疫

学习要求

了解本病的流行病学概况，熟悉其临床表现，实验室检查，诊断要点及治疗原则与预防措施。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 我国将其列为法定甲类传染病之首的疾病是：
   A. 鼠疫
   B. 天花
   C. 霍乱
   D. AIDS
   E. 肺炭疽

2. 鼠疫耶尔森菌的生物学特性下述哪项是错误的：
   A. 革兰阴性小杆菌
   B. 无鞭毛、无芽胞、不活动
   C. 菌体内含有内毒素
   D. 能分解葡萄糖、甘露醇等，产酸不产气
   E. 该菌对外界抵抗力强，对干燥、热和一般消毒剂均不敏感

3. 鼠疫的传播途径下述哪项是不可能的：
   A. 啮齿动物-蚤-人的传播
   B. 接触传播
   C. 粪－口传播
   D. 通过抓痒经伤口传播
   E. 呼吸道飞沫传播，即人－人间传播

4. 鼠疫的传染源很多，其中主要的传染源是：
   A. 猫、兔
   B. 羊、骆驼
   C. 啮齿动物和患者
   D. 狐、狼
   E. 家禽

5. 可作为鼠疫的传播媒介是：
   A. 按蚊
   B. 水生植物
   C. 白蛉
   D. 鼠蚤
   E. 革螨

6. 鼠疫的基本病理改变为：
   A. 淋巴结的出血性炎症和凝固性坏死
   B. 肺组织充血、水肿、出血
   C. 淋巴管、血管内皮细胞损害和急性出血坏死性炎症
   D. 全身小血管内皮细胞肿胀、变性和坏死
   E. 全身单核－吞噬细胞系统的增生性反应

7. 鼠疫最常见的临床类型是：
   A. 肺鼠疫
   B. 腺鼠疫
   C. 败血症型鼠疫
   D. 皮肤鼠疫
   E. 肠鼠疫

8. 鼠疫最凶险的临床类型是：

A. 肺鼠疫

B. 皮肤鼠疫

C. 腺鼠疫

D. 肠鼠疫

E. 败血症型鼠疫

9. 腺鼠疫是以淋巴结为主要病变所在，其好发部位是：

A. 腋下淋巴结

B. 颈部淋巴结

C. 腹股沟淋巴结

D. 锁骨上淋巴结

E. 腹腔淋巴结

10. 鼠疫有多种传播途径，其中主要传播途径是：

A. 接触传播

B. 经鼠蚤传播

C. 经伤口传播

D. 呼吸道传播

E. 粪—口传播

11. 降低鼠疫病死率的关键治疗是：

A. 早期应用抗生素

B. 对症治疗

C. 支持治疗

D. 局部治疗

E. 免疫治疗

12. 对与鼠疫患者密切接触者紧急预防措施是：

A. 肌肉注射丙种球蛋白

B. 菌苗注射

C. 严格隔离

D. 预防服药

E. 灭鼠、灭蚤

B 型题

问题 13～17

A. 鼠疫耶尔森菌内毒素

B. 鼠毒素

C. 鼠疫耶尔森菌 F_1 抗原

D. 鼠疫耶尔森菌 V 抗原

E. 鼠疫耶尔森菌 W 抗原

13. 为类脂多糖，可致末梢血管损伤，肾小管损伤和肝脏脂肪变性

14. 一种可溶性蛋白质，由 18 种氨基酸组成，致末梢血管损伤，导致血液浓缩和休克

15. 是类脂蛋白，具有强力的抗吞噬作用

16. 为鼠疫耶尔森菌的包膜抗原，能刺激机体产生保护性抗体

17. 是蛋白质，也具有抗吞噬作用

问题 18～22

A. 鼠疫

B. 腺鼠疫

C. 肺鼠疫

D. 鼠疫败血症

E. 肺炭疽

18. 全身各组织、脏器都可有充血、水肿、出血及坏死改变

19. 以肺部充血、水肿、出血为主

20. 以淋巴结出血性炎症和凝固性坏死为主

21. 基本病理改变为淋巴管、血管内皮细胞损害和急性出血坏死性炎症

22. 出血性小叶性肺炎

C 型题

问题 23～26

A. 呼吸道传播

B. 皮肤传播

C. 两者均有

D. 两者均无

23. 腺鼠疫

24. 原发性肺鼠疫

25. 继发性肺鼠疫

26. 败血症型鼠疫

问题 27～32

A. 咳嗽、气促、发绀、血痰

B. 淋巴结肿大

C. 两者均有

D. 两者均无

27. 布氏杆菌病

28. 皮肤炭疽
29. 肺炭疽
30. 腺鼠疫
31. 原发性肺鼠疫
32. 继发性肺鼠疫

X 型题

33. 腺鼠疫的临床表现下述哪些正确：
A. 为鼠疫最常见的临床类型
B. 病变部位主要为淋巴结
C. 淋巴结肿大，但无红、肿、热、痛
D. 若治疗不及时，1 周后淋巴结很快化脓、破溃
E. 腺鼠疫不发展为败血症或肺鼠疫

34. 肺鼠疫的临床表现下述哪些均有可能：
A. 急起畏寒、寒战、高热
B. 胸痛、气促、发绀、咳嗽、咳黏液或血性痰
C. 肺部听诊有湿啰音或胸膜摩擦音
D. X 线检查呈支气管肺炎改变
E. 不会有心衰、出血、休克等危及生命的并发症发生

35. 败血症型鼠疫的临床特征下述哪些正确：
A. 高热、寒战、谵妄或昏迷
B. 进而发生感染性休克
C. 不发生 DIC
D. 无皮肤出血和坏死
E. 死亡后皮肤可呈黑色

36. 对鼠疫病因诊断有帮助的实验室检查有：
A. 血常规检查
B. 脓、痰、脑脊液等涂片革兰染色检查
C. 脓、痰、脑脊液细菌培养
D. 血清学检查
E. 分子生物学检查

37. 对鼠疫现症患者有确诊价值的实验室检查方法有：
A. 间接血凝法检测抗体
B. 淋巴结穿刺液、脓、血等标本细菌培养
C. 鼠疫杆菌的 DNA 检测
D. 荧光抗体法检测特异性抗原
E. 放射免疫沉淀试验检测抗体

38. 鼠疫患者的正确治疗方法有：
A. 早期合理使用抗生素
B. 卧床休息，保证热量和补充足够的液体
C. 禁用肾上腺皮质激素
D. 禁用镇静及止痛剂
E. 已软化的淋巴结可切开引流，局部可涂有效抗生素软膏

39. 对与鼠疫患者密切接触者应采取哪些紧急预防措施：
A. 严格隔离
B. 菌苗注射
C. 接受医学观察
D. 预防服药
E. 注射丙种球蛋白

40. 预防接种鼠疫菌苗的对象是：
A. 疫区及其周围的人群
B. 参加防疫、进入疫区的工务人员
C. 非流行区进入疫区的外来人员
D. 与鼠疫患者密切接触者
E. 鼠疫潜伏期患者

41. 可用来治疗鼠疫的抗生素有：
A. 青霉素
B. 庆大霉素
C. 四环素
D. 氯霉素
E. 链霉素

42. 鼠疫流行病学特征下列哪些正确：
A. 我国主要流行区在云南和青藏高原
B. 人间鼠疫多发季节在夏秋季
C. 感染鼠疫耶尔森菌后均发病无隐性感染者

D. 人间鼠疫首发病例常与职业有关

E. 预防接种可使易感性降低

二、填空题

1. 鼠疫临床分有________、________、________和________。

2. 鼠疫耶尔森菌菌体含有________，并能产生________和________种有致病作用的抗原成分。

3. 鼠疫的主要传染源是________和________。人间鼠疫的重要传染源是________。

4. 鼠疫的传播途径包括________、________和________。

5. 鼠疫患者严格隔离应做到________，病室应无________无________。参与治疗的医务人员必须________和________、________、________、________、________、________等。

6. 鼠疫患者需局部治疗，但腺鼠疫淋巴结切忌________，是以防导致________发生，淋巴结软化后可行________。

三、简述题

1. 简述人间鼠疫与鼠间鼠疫的关系。

2. 简述什么是继发性肺鼠疫。

3. 简述什么是原发性肺鼠疫。

4. 何谓"黑死病"。

参考答案

一、选择题

1. A	2. E	3. C	4. C	5. D
6. C	7. B	8. E	9. C	10. B
11. A	12. D	13. A	14. B	15. E
16. C	17. D	18. D	19. C	20. B
21. A	22. E	23. B	24. A	25. B
26. C	27. B	28. B	29. A	30. B
31. A	32. C	33. ABD	34. ABCD	
35. ABE	36. BCDE	37. BCD		
38. ABE	39. CD	40. ABC		
41. BCDE	42. ABDE			

二、填空题

1. 腺鼠疫　肺鼠疫　鼠疫败血症　其他类型鼠疫

2. 内毒素　鼠毒素　19

3. 鼠类　其他啮齿动物　肺鼠疫患者

4. 经鼠蚤传播　经皮肤传播　呼吸道飞沫传播

5. 单间病房收治　鼠　蚤　穿防护服　高筒靴　戴面罩　厚口罩　防护眼镜　橡皮手套

6. 挤压　败血症　切开引流

三、简述题

1. 首先野鼠间流行鼠疫，再由野鼠传至家鼠，家鼠患病后大批死亡，鼠蚤离开死鼠，另找新的宿主，人被叮咬后而被感染。即人间鼠疫流行发生在动物间鼠疫流行之后。

2. 鼠疫耶尔森菌经血液循环进入肺组织引起的肺鼠疫称继发性肺鼠疫。

3. 由呼吸道排出的鼠疫耶尔森菌通过飞沫经呼吸道传入至肺，引起的肺鼠疫。称原发性肺鼠疫。

4. 肺鼠疫与败血症鼠疫因发绀和皮肤出血坏死，死亡后皮肤呈黑色，故称"黑死病。"

（谢玉桃）

第五章　螺旋体感染

第一节　钩端螺旋体病

学习要求

掌握钩端螺旋体病各型的临床表现、诊断要点、血清学检查的正确评价和治疗原则，特别是肺大出血型的处理措施。了解钩端螺旋体的病原学特点及血清学分型，我国流行主要的菌群。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 钩端螺旋体病最严重的临床类型是：
   A. 流感伤寒型
   B. 黄疸出血型
   C. 肺出血型
   D. 脑膜脑炎型
   E. 肾功能衰竭型

2. 钩端螺旋体病在病程缓解的第 3～4 天后可能再次出现发热(后发热)是因为：
   A. 再燃
   B. 复发
   C. 先后两批病原侵入
   D. 毒素治疗后复发
   E. 迟发型变态反应

3. 黄疸出血型钩体病最常见的死亡原因是：
   A. 肝功能衰竭
   B. 消化道出血
   C. 肺大出血
   D. 急性肾功能不全
   E. 肝性脑病

4. 钩体病感染中毒型的临床表现，下列哪项是错误的？
   A. 发热、全身疼痛、乏力
   B. 浅表淋巴结肿大
   C. 虹膜睫状体炎
   D. 结膜炎
   E. 腓肠肌压痛明显

5. 钩体病的基本病理损害特点是：
   A. 全身毛细血管损伤
   B. 全身小血管损伤
   C. 间质性肾炎
   D. 中毒性心肌炎
   E. 肺出血

6. 治疗钩体病首选抗生素为：
   A. 头孢噻肟钠

B. 庆大霉素
C. 氟哌酸
D. 青霉素
E. 氯霉素

7. 我国雨水洪水型钩体病主要由下列哪种引起？
A. 黄疸出血群
B. 七日热群
C. 波摩那群
D. 秋季热群
E. 澳洲群

8. 钩体血清群及型正确的是：
A. 18 群　70 型
B. 25 群　210 型
C. 23 群　200 型
D. 20 群　180 型
E. 24 群　205 型

9. 在水和湿土中，钩体可存活多长时间：
A. 1～2 周
B. 3～4 周
C. 1～3 个月
D. 4～5 个月
E. 半年以上

10. 下列哪一种是钩体的运动器官？
A. 菌体
B. 轴丝
C. 鞭毛
D. 包膜
E. 伪足

11. 雨水洪水型钩体主要由下列哪群引起？
A. 黄疸出血群
B. 七日热群
C. 波摩那群
D. 犬群
E. 秋季热群

12. 稻田型钩体由下列哪群引起？
A. 七日热群
B. 波摩那群
C. 犬群
D. 黄疸出血群
E. 澳洲群

13. 钩体致病的主要物质是：
A. 菌体
B. 钩体一端的钩
C. 轴丝
D. 毒素
E. 胞壁

14. 钩体病的临床表现及严重程度与下列哪种因素无关？
A. 钩体的类别
B. 钩体的毒力
C. 钩体的数量
D. 机体的个体反应差异
E. 年龄及性别

15. 钩体病的潜伏期为：
A. 2～3 天
B. 4～6 天
C. 7～14 天
D. 15～20 天
E. 21～25 天

16. 钩体的培养时间最少为：
A. 1 周
B. 3d
C. 2 周
D. 3 周
E. 4 周

17. 钩体显凝试验的阳性值是：
A. 1∶100
B. 1∶200
C. 1∶300
D. 1∶400
E. 1∶800

18. 赫克斯海默尔反应与下列哪种原因有关：
A. 钩体的毒力
B. 机体的反应性过强

C. 钩体的毒素
D. 病后未休息
E. 首剂大剂量青霉素使用

B 型题

问题 19～21

A. 钩端螺旋体
B. 回归热包柔体
C. 埠清博氏包柔螺旋体
D. 苍白螺旋体
E. 纤细螺旋体

19. 钩体病
20. 回归热
21. 莱姆病

C 型题

问题 22～25

A. 钩体病
B. 回归热
C. 两者均有
D. 两者均无

22. 治疗后赫克斯海默尔反应
23. 后发症
24. 腓肠肌疼痛
25. 间歇性发热

X 型题

26. 钩体病的严重程度主要与下列哪些因素有关？

A. 感染钩体的类别
B. 钩体毒力
C. 感染钩体的数量
D. 年龄
E. 性别

二、填空题

1. 钩体由________、________、________组成。

2. 钩体在水或湿土中可存活________月。

3. 钩体传染源为________、________。

4. 钩体病根据临床表现的主要特点可分为________、________、________、________、________。

5. 钩体病眼后发症主要表现为________、________、________。

6. 钩体病肺弥漫性出血型的治疗措施为________、________、________、________。

7. 钩体革兰染色为________，镀银染色被染成________。

8. 钩体在含________的培养基内，PH________及________℃有氧条件下生长。

9. 钩体分类除采用血清凝集试验方法外，还可采用________、________等分子生物学技术进行分类和鉴定。

10. 钩体病病理损害的基本特点为________。

11. 国内外的研究发现，钩体________的差别与致病力有关。

12. 钩体病黄疸出血型的主要死亡原因为________。

13. 钩体病肺出血型根据临床轻重可分为________、________。

14. 钩体病后发症包括________、________、________。

15. 钩体病首选抗生素为________。

三、名词解释

1. 赫克斯海默尔反应
2. 显凝试验
3. 钩体病后发症

四、简述题

1. 钩体病病理解剖的特点。
2. 钩体的构成。
3. 钩体的培养条件。
4. 钩体病病理损害的基本特点。
5. 肺弥漫性出血型钩体病的 X 线表现。

6. 钩体病的常规检查改变。
7. 钩体病眼部症状有哪些?
8. 钩体病肺弥漫出血型的基本处理。
9. 钩体病感染中毒型的临床表现。
10. 钩体病的治疗措施。
11. 钩体病的诊断依据。

五、分析题

王××,男,25岁,因发热4天,气促1天,于2001年8月15日凌晨入院。

患者8月11日起无明显诱因感畏寒、发热,体温达39℃,伴头痛、乏力等,在当地卫生所诊断为"感冒",给予退热等处理病情无好转,8月14日出现咳嗽、咳痰,且痰中有少量血丝,再次就诊于卫生所,给予青霉素160万U肌注,2h后病情加重,体温升高达40℃,伴明显畏寒、寒战,并感气促,痰中血量增多。即来我院就诊入院。

半月前,患者在当地农村参加田间劳动。

体查:体温40℃,脉搏136次/min,呼吸40次/min,血压80/50mmHg

急性重病容,神志欠清楚,烦躁不安,双侧腹股沟及腋下可扪及数个蚕豆大小的淋巴结,有触痛,皮肤、巩膜无黄染,眼结膜无充血及水肿,鼻翼扇动,口唇稍发绀,软腭上观少量出血点,颈软气管居中,呼吸急促,双下肺可闻湿啰音,心率136次/min,心音弱律齐,未闻及杂音,腹软,无压痛及反跳痛,肝脾未扪及,双下肢无水肿,双膝反射正常,未引出病理反射征。

血常规:血色素120g/L,白细胞8.9×10^9/L,中性粒细胞0.75,淋巴细胞0.25,血小板105×10^9/L,尿常规:尿蛋白一镜下,白细胞0~1/HP,红细胞0~2/HP。

问题:
(1)提出本病的诊断及诊断依据。
(2)应进一步做哪些检查明确诊断?
(3)制订治疗措施。

参考答案

一、选择题

1.C 2.E 3.D 4.C 5.A
6.D 7.C 8.C 9.C 10.B
11.C 12.D 13.D 14.E 15.C
16.A 17.D 18.E 19.A 20.B
21.C 22.C 23.A 24.C 25.B
26.ABC

二、填空题

1. 菌体 轴丝 外膜
2. 1~3个月
3. 猪 野鼠
4. 感染中毒型 肺出血型 肾功能衰竭型 黄疸出血型 脑膜脑炎型
5. 后发热 眼后发症 中枢神经系统症状
6. 镇静 激素 抗菌 强心
7. 阴性 黑色或褐色
8. 兔血清 7.2 28~30℃
9. 单克隆抗体技术 核酸探针
10. 毛细血管损伤所致的严重功能紊乱
11. 组分上
12. 肾功能衰竭
13. 一般肺出血型 肺弥漫性出血型
14. 后发热 眼部症状 神经系统症状
15. 青霉素

三、名词解释

1. 钩体病患者在接受首剂青霉素或其他抗菌药物后,可因短时间内大量钩体被杀死而释放毒素,引起临床症状的加重反应,常见为高热、寒战、血压下降,称为赫克斯海默尔反应。

2. 显微镜下凝集试验，简称显凝试验，抗体效价>1/400，或早期及恢复期22份血清抗体效价上升4倍以上，可确定诊断。

3. 钩体病后发症有的发热，眼部后发症，包括虹膜睫状体炎、脉络膜炎、葡萄膜炎。中枢神经系统症状主要为闭塞性脑动脉炎。后发症主要为机体免疫反应所致。

四、简述题

1. 钩体病病理解剖的突出特点是机体器官功能障碍的严重程度和组织形态化轻微的不一致性。临床表现为极严重的病例，其组织病变仍相对较轻，故亦具有较易逆转恢复的特点。

2. 钩体由菌体、轴丝和外膜组成。

3. 含兔血清的培养，pH7.2温度28～30℃的有氧条件，生长约1周左右。

4. 毛细血管损伤所致的严重功能紊乱。

5. 早期为肺部散在点片状影，极期为肺部阴影融合成片，内有少量含气空腔残存。

6. 白细胞总数及中性粒细胞轻度增高，尿常规可检出轻度蛋白尿，镜下有少量细胞及管型。

7. 虹膜睫状体炎、脉络膜炎、葡萄膜炎。

8. 抗菌、镇静、激素、强心。

9. ①发热，伴畏寒；②全身疼痛；③全身乏力；④眼结膜充血，不伴畏光及分泌物；⑤腓肠肌压痛；⑥淋巴结肿大，多发生于腹股沟及腋窝淋巴结肿大及触痛。

10. (1)抗菌治疗：首选青霉素，首次小剂量，约40万U，以后逐次增加，总量为160万～240万U；

(2)对症治疗：针对各种类型进行治疗。①黄疸出血型：止血，护肝，激素使用；②肺出血型：镇静、强心、激素(解毒)；

(3)后发症治疗：无须使用抗生素，对眼葡萄膜炎及脑动脉炎可酌情采用肾上腺皮质激素。

11. ①流行病学资料：钩体病流行季节中在发病前2周内有接触钩体疫水史；②临床表现：钩体败血症发热中毒症状及特殊的器官损害表现；③血清学检查：钩体显凝试验1∶400以上或早期及恢复期成分血清抗体效价上升4倍以上。

五、分析题

(1)诊断：钩端螺旋体病(肺弥漫性出血型)。

依据：①病前10d参加农业劳动，有钩体疫水接触史；②起病急，发热、乏力、咳嗽、痰中带血、呼吸困难，尤其是在首剂大剂量青霉素治疗后出现加重，为赫克斯海默尔反应；③体查：浅表淋巴结肿大，软腭有出血点，呼吸增快，双肺闻湿啰音，心率快，心音减弱，血压下降；④白细胞分类中性粒细胞增高，尿蛋白阳性。

(2)进一步检查：①钩体显凝试验：抗体效价>1/400或双份血清抗体，效价上升4倍以上有意义；②有条件时可采取患者血清、尿液、脑脊液行PCR检查钩体DNA。

(3)治疗：①一般治疗：卧床休息、输氧、观察、血压、脉搏、呼吸等生命体征，进食流质饮食；②抗菌治疗：可用青霉素，首剂40万U肌注，第2次加大至80万U，3/天；③对症治疗：镇静，酌情使用鲁米那0.1g，肌注；激素，氢化可的松，100mg静推，再以200mg加入10%葡萄糖溶液250ml中静滴；强心，西地兰0.2mg加入10%葡萄糖溶液10ml中缓慢静推。

(李聪智)

第二节 回 归 热

学 习 要 求

掌握回归热的临床表现，诊断要点、和治疗原则，了解回归热的病原学和流行病学的特点。

各 型 试 题

一、选择题

A型题

1. 回归热病理改变主要以下列哪种脏器损害最为显著：
   A. 肝脏
   B. 肾脏
   C. 脾脏
   D. 中枢神经系统
   E. 心肌

2. 回归热确诊主要依据是：
   A. 典型临床表现
   B. 流行病学资料
   C. 生化检查
   D. 查获包柔体
   E. 血常规检查

3. 回归热包柔体须在下列哪种培养上生长：
   A. 普通培养基
   B. 增菌培养基
   C. 厌氧培养基
   D. 含有血液、腹水或组织(兔肾)碎片的培养基
   E. 选择培养基

4. 在离体组织中，回归热包柔体在0～8℃环境下能存活：
   A. 5天
   B. 6天
   C. 7天
   D. 8天
   E. 10天

5. 蜱传回归热包柔体感染出现IgM型抗体时间：
   A. 3天
   B. 1周
   C. 2周
   D. 3周
   E. 4周

6. 回归热发作与间歇之“回归”表现与下列哪种因素有关?
   A. 复发
   B. 再燃
   C. 治疗不彻底
   D. 包柔体体表抗原变异
   E. 包柔体血症

7. 虱传回归热的潜伏期为：
   A. 2～3天
   B. 4～6天
   C. 7～8天
   D. 9～12天
   E. 13～15天

8. 蜱传回归热的潜伏期为：
   A. 2～15天
   B. 3～4天
   C. 5～7天
   D. 7～8天
   E. 10～12天

9. 虱传回归热最突出的症状为：

A. 发热
B. 头痛与肌痛
C. 结膜充血
D. 心律不齐
E. 出血

10. 回归热最常见的并发症为：
A. 虹膜睫状体炎
B. 中耳炎
C. 关节炎
D. 支气管肺炎
E. 脑炎

11. 回归热首选抗生素为：
A. 青霉素
B. 四环素
C. 庆大霉素
D. 氟哌酸
E. 氯霉素

二、填空题

1. 虱传回归热的传染源是__________。
2. 回归热的发热及中毒症状与______有关。
3. 回归热发作及间歇之“回归”表现与__________和__________有关。
4. 虱传回归热临床表现中以__________及__________为最突出的症状。
5. 回归热最常见的并发症为________。
6、回归热包柔体长约__________ μm，宽________ μm，有__________个粗而不规则的螺旋。
7. 回归热包柔体须用含__________、__________或__________的培养基上生长。
8. 回归热包柔体含有__________抗原和__________抗原，其最大特点是__________抗原极易变异。
9. 包柔体通过__________、__________到达淋巴及血液循环。
10. 感染蜱传回归热包柔体后__________出现 IgM 抗体__________后逐渐下降。
11. 虱传回归热好发季节为________。
12. 蜱传回归热多发于__________。
13. 回归热病理变化以__________最为显著。
14. 虱传回归热潜伏期为________，蜱传回归热潜伏期为__________。
15. 虱传回归热最突出的症状为__________。
16. 虱传回归热血常规白细胞多__________蜱传回归热白细胞多__________。
17. 回归热在发热期采血涂片作__________可查到__________。
18. 回归热可采取__________、__________、__________同时涂片检查。
19. 回归热病死率约__________。
20. 回归热首选抗生素为__________。

三、名词解释

回归热

四、简述题

1. 简述回归热末梢血象的改变。
2. 简述回归热病原学检查种类。
3. 回归热包柔体动物接种方法。
4. 回归热包柔体的培养条件。
5. 电镜下观察由哪几部回归热组成？
6. 回归热的临床表现特点。
7. 回归热治疗措施。
8. 回归热诊断要点。

参考答案

一、选择题

1. C　2. D　3. D　4. C　5. B
6. D　7. C　8. A　9. B　10. D
11. B

二、填空题

1. 患者
2. 包柔体血症
3. 机体免疫反应　包柔体体表抗原变异
4. 头痛　肌痛
5. 支气管肺炎
6. 5～20　0.2～0.5　3～10
7. 血液　腹水　组织(兔肾)碎片
8. 类属抗原　特异性抗原　体表
9. 皮肤　黏膜
10. 1周　1个月
11. 冬春季
12. 春夏季
13. 脾脏损害
14. 7～8天　2～15天
15. 头痛和肌痛
16. 增高　正常
17. 暗视野　包柔体
18. 血液　骨髓　脑脊液
19. 2%～6%
20. 四环素

三、名词解释

回归热是由回归热包柔体引起的急性虫媒传染病。其临床特点为阵发性高热伴全身疼痛，肝脾肿大，短期热呈天热间歇，数日后又反复发热，发热期与间歇期交替反复出现，称回归热。

四、简述题

1. 虱传回归热患者白细胞多增高，中性粒细胞比例增加，间歇期恢复正常或偏低。蜱传回归热白细胞多正常。发作次数多者贫血较严重。

2. ①暗视野镜检；②涂片检查；③动物接种

3. 取血1～2ml接种小鼠腹腔，逐月尾静脉采血，1～3天内即可检出包柔体。

4. 在含血液、腹水或组织(兔肾)碎片的培养基，微需氧环境，37℃ 2～3天即可生长繁殖。

5. 由柱形菌体、轴缘、外膜三部分组成。

6. ①发热：伴畏寒及寒战多为稽留热，体温可高达40℃，发热持续6～7天下降。经过6～7天间歇期又再发高热，症状复现，半数患者复发1次，少数可复发3次以上；②头痛、肌痛；③肝脾肿大；④循环系统症状，心律不齐、奔马律及心衰；⑤其他如意识障碍、脑膜刺激症、重症患者可出现DIC。

7. ①一般的对症治疗：灭虱，卧床休息，高热时物理降温，毒血症严重时可适当应用肾上腺皮质激素；②病原治疗：首选抗生素为四环素，2g/天，分4次服，防止出现赫克斯海默尔反应。

8. 根据典型回归热临床表现，结合有否体虱或野外作业和蜱叮咬史等流行病学资料，应考虑本病可能。确诊有赖于查获回归热包柔体。

(李聪智)

第三节　莱　姆　病

学习要点

掌握莱姆病的临床表现、诊断要点、和治疗原则，了解莱姆病的病原学和流行病学的特点。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 能引起莱姆病早期免疫反应的主要组分蛋白是：

A. 60KD
B. 41KD
C. 20KD
D. 外膜蛋白 A
E. 外膜蛋白 B

2. 博氏包柔螺旋体的培养温度为：

A. 40℃
B. 10～20℃
C. 20～30℃
D. 37℃
E. 36℃

3. 莱姆病潜伏期为：

A. 1～2 天
B. 3～32 天
C. 40～60 天
D. 半年
E. 1 年

4. 下列哪种表现是莱姆病的神经系统三主征？

A. 脑膜炎、脑神经炎及末梢神经炎
B. 头痛、脑膜炎、偏瘫
C. 耳聋、嗜睡、记忆力障碍
D. 头痛、呕吐、颈强直
E. 视神经乳头水肿、意识障碍、瘫痪

5. 莱姆病第 3 期的临床特点为：

A. 慢性游走性红斑
B. 神经系统三主征
C. 关节损害
D. 循环系统症状
E. 发热

6. 莱姆病进行组织学染色时可采取下列组织标本，但除外：

A. 病灶皮肤
B. 滑膜
C. 淋巴结
D. 脑脊液
E. 脾脏

7. 第 1 期莱姆病的临床主要特征是：

A. 淋巴结肿大
B. 中枢神经系统症状
C. 发热
D. 慢性游走性红斑
E. 关节肌肉疼痛

X 型题

8. 莱姆病第 1 期临床表现主要为：

A. 神经系统症状
B. 慢性游走性红斑
C. 关节炎
D. 循环系统症状
E. 发热

二、填空题

1. 莱姆病是由__________引起的自

然疫源性疾病。

2. 博氏包柔螺旋体革兰染色为______吉姆萨染色呈______。

3. 博氏包柔螺旋体直径约______μm。

4. 引起莱姆病早期免疫反应的主要组分蛋白是______。

5. 莱姆病病原体的培养温度为______，约______繁殖一代。

6. 临床上的莱姆病与无症状的隐性感染两者的比例为______。

7. 莱姆病的潜伏期为______，平均为______。

8. 在林区人群中莱姆病的感染率平均为______。

9. 莱姆病第2期的主要症状为______和______。

10. 莱姆病第3期的临床特点为______。

11. 莱姆病组织学染色取______、______、______、______等标本。

12. 莱姆病传染源为______。

13. 莱姆病皮肤组织病理改变以______的出现有助于诊断。

14. 莱姆病的神经系统病变主要为______和______病变。

15. 莱姆病第1期的主要临床特征是______。

16. 莱姆病神经系统症状三主征为______、______、______。

17. 莱姆病特异性IgM抗体在游走性红斑发生后______出现______达高峰，多于______后降至正常水平。

18. 莱姆病血象改变为白细胞______，偶有______。

19. 莱姆病菌苗主要有______、______两种。

20. 莱姆病病原体对______、______抵抗力较强，但对______、______、______和______均较敏感。

三、名词解释

1. 莱姆病

2. 慢性游走性红斑(erythema chronicum migrans; ECM)

四、简述题

1. 试述莱姆病的早期皮肤病理损害。
2. 莱姆病第3期关节损害特点。
3. 莱姆病病原学检查方法。
4. 莱姆病第2期神经系统三主征。
5. 莱姆病病原体培养条件。
6. 莱姆病的病理解剖改变特点。
7. 莱姆病的诊断要点。
8. 试述莱姆病第1期临床表现。
9. 莱姆病血象改变。
10. 莱姆病第2期临床表现。

参考答案

一、选择题

1. C　2. C　3. B　4. A　5. C
6. E　7. D　8. AD

二、填空题

1. 蜱传博包柔螺旋体
2. 阴性　淡红的蓝色
3. 0.2～0.4
4. 20KD的外膜蛋白C

5. 30～35℃ 12h

6. 1∶1

7. 3～32d 平均 9d

8. 5.33%

9. 神经系统症状 循环系统症状

10. 关节损害

11. 病灶皮肤 滑膜 淋巴结 脑脊液

12. 啮齿目的小鼠

13. 生化中心

14. 进行性脑脊髓炎 轴索性脱髓鞘病变

15. 慢性游走性红斑

16. 脑膜炎 脑神经炎 末梢神经炎

17. 2～4 周 6～8 周 4～6 个月

18. 正常 升高伴核左移

19. 全细胞菌苗 表面蛋白

20. 潮湿 低温 热 干燥 一般消毒剂

三、名词解释

1. 莱姆病是由蜱传博包柔螺旋体引起的自然疫源性疾病，临床表现主要表现皮肤、心脏、神经和关节等多系统、多脏器损害。

2. 慢性游走性红斑是莱姆病的主要临床特征，表现为在蜱叮咬处发生斑疹或丘疹，数天或数周内向周围扩散形成一个大的圆形或椭圆形充血性皮损，外缘呈鲜红色，中心部渐趋苍白，有的中心部可有水疱或坏死，亦有显著充血和皮肤变硬者。慢性游走性红斑可发生在身体任何部位。

四、简述题

1. 早期为非特异性的组织病理改变，可见组织充血，密集的表皮淋巴细胞浸润，还可见浆细胞、巨噬细胞，偶见嗜酸细胞。生化中心出现有助于诊断。

2. 反复发作的对称性多关节炎，关节肿胀、疼痛和活动受限。

3. 组织学染色和聚合酶链反应(PCR)。

4. 脑膜炎、脑神经炎及末梢神经炎。

5. 含兔血清培养基，微需氧，培养温度为 30～35℃，约 12 小时繁殖 1 代。

6. ①皮肤病变：组织充血，表皮淋巴细胞浸润，生化中心出现；②神经系统病变：进行性脑脊髓炎和轴索性脱髓鞘病变；③关节病变：滑膜绒毛肥大、纤维蛋白沉着、单核细胞浸润；④其他如心、肝、淋巴结、脾、眼均可受累及。

7. ①流行病学资料：发病前 30 天内到过疫区并有疫区暴露史或蜱叮咬史；②临床表现：早期皮肤出现慢性游走性红斑有诊断价值，对其他有神经、心脏或关节症状的患者亦应考虑本病之可能；③实验室检查：从感染组织或体液检测特异性抗原及特异性 IgM 和 IgG 抗体有助于诊断。

8. ①慢性游走性红斑，大小发生 5cm 以上，少数可超过 40cm，通常以腋下、大腿、腹部及腹股沟常见，首先在叮咬处出现斑疹或丘疹，之后可形成圆形或椭圆形充血性皮损，外缘呈鲜红色，中心部渐趋苍白；②发热、头痛、疲劳、淋巴结肿大、关节痛及肌痛等。

9. 白细胞多在正常范围，偶有升高伴核左移者。

10. ①神经系统症状：发生率约 15%～20%，常见为脑膜炎、脑神经炎及末梢神经炎；②循环系统症状：心音低钝、心动过速及房室传导阻滞。

（李聪智）

第六章 原虫感染

第一节 溶组织内阿米巴感染

学习要点

掌握肠阿米巴病和肝阿米巴病的临床表现、常见并发症、诊断和鉴别要点。熟悉溶组织阿米巴感染的治疗原则及抗阿米巴药物的选择。了解流行病学特征、发病机制及病理解剖要点。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 肠阿米巴病最常见的病变部位是：
   A. 盲肠、升结肠
   B. 直肠、乙状结肠
   C. 空肠、回肠
   D. 盲肠、回肠
   E. 乙状结肠、空肠

2. 阿米巴病组织损伤主要是由什么引起的：
   A. 溶组织内阿米巴的机械性损伤
   B. 溶组织内阿米巴释放的毒素
   C. 迟发型变态反应
   D. 继发感染
   E. 溶组织内阿米巴的接触性溶解细胞作用及水解酶使组织破坏

3. 肠阿米巴病典型的病变是：
   A. 肠黏膜弥漫性充血、水肿、浅表溃疡与大量渗出物
   B. 肠黏膜水肿增厚散在浅表溃疡
   C. 正常黏膜上散在的孤立而颜色较淡的小脓肿，破溃后形成边缘不整、口小底大的烧瓶样溃疡
   D. 弥漫性纤维蛋白渗出性炎症
   E. 黏膜广泛充血、水肿和溃疡，触之易出血

4. 暴发型肠阿米巴病发生的直接原因是：
   A. 感染原虫的数量多
   B. 机体免疫功能低下
   C. 机体对原虫过敏反应
   D. 继发细菌感染，黏膜发生广泛急性炎症改变
   E. 虫株毒力强

5. 男，30岁，农民，腹痛、腹泻半个月，大便4～8/天，量多，暗红色，有腥臭，肉眼可见血液及黏液，无发热，右下腹隐痛。大便镜检：WBC－/HP，RBC卌/HP。最可能的诊断是：

A. 急性菌痢
B. 血吸虫病
C. 弯曲菌肠炎
D. 阿米巴痢疾
E. 慢性非特异性溃疡性结肠炎

6. 确诊阿米巴痢疾依赖于：
A. 腹泻腹痛全身症状轻，抗菌药物治疗无效
B. 暗红色果酱样大便
C. 大便镜检有红白细胞及夏-雷结晶
D. 大便中发现阿米巴滋养体
E. 灭滴灵治疗后腹泻好转

7. 溶组织内阿米巴原虫侵入肝脏最主要的途径是：
A. 穿透结肠壁直接入肝
B. 经胆道逆行入肝
C. 经门静脉入肝
D. 经肝静脉入肝
E. 经局部淋巴管入肝

8. 关于阿米巴肝脓肿和细菌性肝脓肿的鉴别诊断，最重要的指标是：
A. 起病缓急
B. 毒血症状轻重
C. 脓肿的个数和大小
D. 脓液的颜色
E. 局部症状的轻重

9. 肝阿米巴病各种穿破性并发症，最危险的是发生于：
A. 胸腔和肺
B. 心包
C. 腹腔
D. 胃、十二指肠
E. 肾脏

10. 肝阿米巴病各种穿破性并发症，最多见的是发生于：
A. 胸腔和肺
B. 胃肠
C. 腹腔
D. 心包
E. 肾脏

11. 男，35 岁，发热 36d，体温 37～38℃，伴右上腹疼痛，盗汗，消瘦明显。体查：右下肺呼吸音减弱，局部皮肤水肿，肝肋下 3cm，有压痛及叩痛。血象：Hb 100g/L，WBC 12×10^9/L，N0.80，L0.20。2 年前有慢性腹泻史。最可能的诊断是：
A. 阿米巴肝脓肿
B. 细菌性肝脓肿
C. 肺脓肿
D. 肝癌
E. 肺结核

12. 适合于肠内外各型阿米巴病治疗的首选药物是：
A. 依米丁
B. 灭滴灵
C. 氯喹
D. 喹碘仿
E. 卡巴胂

13. 关于阿米巴肝脓肿，下列哪项是正确的：
A. 阿米巴肝脓肿患者均有痢疾史
B. 阿米巴肝脓肿仅发生于肝右叶
C. 阿米巴原虫可经胆道逆行进入肝脏
D. 阿米巴肝脓肿多为单个，可为多个
E. 阿米巴肝脓肿的脓液可发现滋养体和包囊

14. 关于阿米巴肝脓肿，下列哪项是错误的：
A. 长期发热，以间歇热及弛张热型居多
B. 局部症状明显：肝区疼痛、叩痛、局部皮肤水肿
C. 易发生黄疸，转氨酶多升高
D. 临床多为单个脓肿，80%位于右叶
E. 脓液呈棕褐色，镜检白细胞不多，可发现阿米巴滋养体

15. 阿米巴肝脓肿手术治疗的适应证应

除外：

A. 经抗阿米巴药物治疗及穿刺引流失败者
B. 右叶巨大肝脓肿、有穿破危险者
C. 左叶肝脓肿、穿刺危险性较大者
D. 穿破腹腔或邻近内脏、引流不畅者
E. 多发脓肿、穿刺引流失败，或继发感染、药物不能控制者

16. 阿米巴肝脓肿的脓液中可发现下列各种成分，除外：

A. 溶解和坏死的肝细胞、红细胞
B. 白细胞和脓细胞
C. 滋养体
D. 包囊
E. 继发感染时可发现细菌

17. 男，50岁，农民，腹泻20d，大便5～8/天，呈暗红色糊状，量多，有腥臭味，无明显发热及里急后重，当地给予氟哌酸治疗7天，无明显好转。大便常规：暗红色，含血及黏液，WBC +/HP，RBC 卌/HP，发现夏-雷结晶。下列哪项处理较为妥当：

A. 灭滴灵
B. 灭滴灵＋喹碘仿
C. 依米丁
D. 依米丁＋喹碘仿
E. 喹碘仿

18. 男，40岁，持续发热、右下胸胀痛1个月，体温37～39℃，盗汗、消瘦，2天前突起咳嗽，吐咖啡色痰200ml/天，体查：体温38.5℃，脉搏90/分，皮肤巩膜无黄染，右下胸隆起，局部有水肿，压痛明显，右下肺呼吸音减弱，可闻湿啰音，肝肋下3cm，质地中等，有触痛，脾未及。血象：Hb 110g/L，N 0.75，L 0.25。X线检查：右膈升高，活动受限，右侧胸腔有积液。最可能的诊断是：

A. 肝癌，肺部转移
B. 细菌性肝脓肿，向胸腔、肺穿破
C. 阿米巴肝脓肿，向胸腔、肺穿破
D. 阿米巴肺脓肿
E. 结核性胸膜炎

19. 肠阿米巴病确诊的依据是：

A. 痢疾样大便，每天10次左右
B. 右下腹压痛明显
C. 大便镜检发现溶组织内阿米巴滋养体
D. 大便镜检发现结肠阿米巴包囊
E. 糊状暗红色大便，有腥臭

20. 关于阿米巴痢疾的病理特点，下列哪项是错误的：

A. 滋养体侵入黏膜下层，形成黏膜下脓肿
B. 结肠黏膜下可见散在的、深切的、大小不等的溃疡
C. 临床表现与并发症的发生率和肠道病变的严重程度不一定成平衡关系
D. 慢性病例结肠黏膜可呈弥漫性浅表性溃疡
E. 滋养体侵袭结肠组织，先粘附于结肠上皮，借其溶解性的破坏作用，使上皮细胞溶解

21. 阿米巴肝脓肿的确诊依据是：

A. 肝肿大及有压痛
B. 胸透右膈肌升高，活动受限
C. 肝区超声波检查肝内有液暗区
D. 诊断性穿刺抽出棕褐色黏稠带腥味脓液
E. 有阿米巴肠病史

22. 关于阿米巴肝脓肿，下列哪项是错误的：

A. 80%阿米巴肝脓肿见于肝右叶
B. 脓肿多为单个，亦可以多个
C. 脓液中除细胞，脂肪及夏科-雷登结晶外可见阿米巴滋养体
D. 慢性脓肿，脓液中发现滋养体机会少，但可发现包囊
E. 约10%肝脓肿位于左叶

23. 肠阿米巴病最常见的肠外并发症

是：

A. 肺脓肿

B. 肝脓肿

C. 心包积液

D. 脑脓肿

E. 胸腔积液

24. 能杀灭肠内外各型溶组织阿米巴原虫的药物是：

A. 氯喹

B. 依米丁

C. 灭滴灵

D. 吡喹酮

E. 喹碘仿

25. 男，32岁，持续高热24天，伴畏寒，出汗，腹泻2～3/天，体查：慢性病容，贫血貌，消瘦明显，肝于肋下3cm，质地中等有压痛，脾未及，血白细胞16×10^9/L，中性粒细胞0.72，淋巴细胞0.28，胸透：右膈升高，右肋膈角少量积液，肝功能：ALT 40U，血清总胆红素16.7μmol/L，AFP 25μg/ml，应考虑为：

A. 急性无黄疸型肝炎

B. 原发性肝癌

C. 阿米巴肝脓肿

D. 结核性胸膜炎

E. 败血症

26. 男，35岁，间歇性腹泻脓血便2年，乙状结肠镜插入13cm处见到3～5mm大小边缘不整的溃疡多处，较深，溃疡面覆盖灰白色苔状物，溃疡间黏膜正常，哪种病可能性大？

A. 慢性细菌性痢疾

B. 慢性阿米巴痢疾

C. 慢性非特异性溃疡性结肠炎

D. 结肠癌

E. 血吸虫病

B 型题

问题 27～30

A. 灭滴灵

B. 氯喹

C. 依米丁

D. 喹碘仿

E. 卡巴胂

27. 对阿米巴肝脓肿有效，对肠阿米巴病无效

28. 对组织内滋养体有直接杀灭作用，但毒性较大

29. 对肠内阿米巴包囊有作用

30. 对肠内外阿米巴滋养体均有杀灭作用

问题 31～34

A. 确诊阿米巴肝病

B. 排除阿米巴肝病

C. 阿米巴原虫携带

D. 肠阿米巴病普通型

E. 肠阿米巴病慢性型

31. 发热、肝痛、阿米巴血清学检查阴性

32. 肝穿刺获典型棕褐色脓液，发现阿米巴滋养体

33. 无腹泻，大便发现溶组织内阿米巴包囊

34. 间歇性腹泻半年，大便发现溶组织内阿米巴滋养体和包囊

问题 35～36

A. 大滋养体

B. 小滋养体

C. 包囊

D. 裂殖体

E. 配子体

35. 溶组织内阿米巴的致病型

36. 溶组织内阿米巴的感染型

C 型题

问题 37～38

A. 阿米巴滋养体

B. 阿米巴包囊

C. 两者均有

D. 两者均无

37. 甲硝唑作用于

38. 喹碘仿作用于

问题 39～40

A. 肠阿米巴病
B. 肝阿米巴病
C. 两者均有
D. 两者均无

39. 甲硝唑适用于
40. 氯喹适用于

问题 41～42

A. 大便检查红细胞、白细胞、脓细胞
B. 夏-雷晶体
C. 两者均有
D. 两者均无

41. 细菌性痢疾
42. 阿米巴痢疾

问题 43～44

A. 大便常规有炎性成分
B. 大便发现巨噬细胞
C. 两者均有
D. 两者均无

43. 细菌性痢疾
44. 阿米巴痢疾

问题 45～46

A. 发热全身中毒症状重
B. 腹泻黏液血便
C. 两者均有
D. 两者均无

45. 肠阿米巴病并细菌感染
46. 细菌性痢疾

问题 47～49

A. 高热伴肝区疼痛
B. B超发现肝区有占位性病变
C. 两者均有
D. 两者均无

47. 细菌性肝脓疡
48. 阿米巴肝脓疡
49. 原发性肝癌

X 型题

50. 关于阿米巴原虫，下列哪些是正确的：

A. 小滋养体在肠腔内寄生对外界抵抗力强，具有感染性
B. 大滋养体有致病力，为组织致病型
C. 包囊对外界抵抗力较差，不具有感染性
D. 溶组织内阿米巴有致病株与非致病株 2 类
E. 生活史有 3 期

51. 关于阿米巴痢疾的临床表现哪些正确：

A. 无症状型为感染后最多的 1 型
B. 典型肠阿米巴病（普通型）凭临床表现便可诊断
C. 重型病例肠道症状重而全身症状轻
D. 慢性型久病者常伴有贫血、消瘦及神经衰弱等
E. 肠外并发症的发生与病变的轻重有关

52. 阿米巴病的主要传染源：

A. 症状明显的患者
B. 慢性患者
C. 恢复期患者
D. 无症状包囊携带者
E. 受感染的动物

53. 肠阿米巴病的肠道并发症有：

A. 肠出血
B. 阿米巴瘤
C. 阑尾炎
D. 结肠肉芽肿
E. 肠穿孔

二、填空题

1. 典型肠阿米巴病的病变在__________，表现__________样症状，肠外阿米巴病变在肠外，表现为各脏器的__________，以__________最常见。

2. 溶组织内阿米巴感染型是__________，致病型__________。

3. 急性肠阿米巴病首选__________治疗，慢性阿米巴病及无症状的带虫者选用__________。

4. 阿米巴肝脓疡外科手术引流指征：__________和__________。

5. 阿米巴肝脓疡抗阿米巴药物治疗可选用__________、__________和__________。

三、简述题

1. 细菌性肝脓肿与阿米巴肝脓肿如何鉴别？

2. 阿米巴肝脓肿与原发性肝癌如何鉴别？

四、分析题

1. 谢××，男，32岁，已婚，因反复腹泻，血性黏液便一年多，于2000年10月12日入院。

一年前开始腹泻，初为稀便带少量黏液，日数次，伴轻度里急后重及下腹隐痛，以后渐显红色血黏液稀便，每次量不多，曾间歇服用过“氯霉素”，“氟哌酸”等药物，症状有时可以缓解，但仍间断腹泻血性黏液便，病后无畏寒、发热。体重减轻3kg，易疲乏。

既往史：生长于农村，否认其他传染病史。家中及同事中无类似患者。

体查：慢性病容，消瘦，贫血貌，心肺无异常，腹平软，未见肠型，左下腹轻压痛未扪及包块，肝在右肋缘下1cm，质中等，无触痛，脾(—)，肠鸣音无特殊。

血常规：血色素90g/L，白细胞$6.0\times10^9/L$，中性粒细胞0.71，淋巴细胞0.29。

粪检：血性黏液便，镜检：红细胞(卄)，白细胞(+)，脓球5～7/HP，可见夏-雷结晶，未见阿米巴原虫，粪细菌培养3次均阴性。经用抗生素系统治疗疗效均不显著。

问题：

(1)你考虑可能是哪些疾病，哪种疾病可能性大，为什么？

(2)如何进一步诊断和治疗？

2. 张××，男，35岁，已婚，因畏寒发热20天，于2001年8月11日入院。

20天前因“感冒”后，开始出现畏寒，发热，但无寒战、发热不规则，每日体温波动在37～39℃之间，偶有少量出汗，伴有右下胸疼痛，曾用青霉素加氨苄青霉素治疗，但无缓解。病后食欲减退，日益消瘦，大便稀，1～2/天，小便正常。

既往体健，否认胃病，肝炎、肺结核病史。

体查：体温38.5℃，脉搏90/分，呼吸22/分，血压105/75mmHg，发育正常，营养差，重病容，消瘦，皮肤无失水及皮疹。巩膜无黄染，五官无特殊，颈软，胸部对称，心界不大，心音规则，无杂音。肺清晰，腹平软。肝于右肋下3cm，剑突下5cm，质地中等，有明显压痛，肝区有叩击痛，右肋间隙无水肿或压痛，脾未扪及，移动性浊音阴性，脊柱四肢无特殊。

实验室检查：

血常规：血色素132g/L，白细胞$17.3\times10^9/L$，中性粒细胞0.70、淋巴细胞0.14，嗜酸性粒细胞0.16

尿常规：正常。

粪常规：黄稀，镜检：白细胞0～2/HP。

胸部透视：心肺正常：膈肌升高，运动受限。肝功能检查：正常。

问题：

(1)此病最可能的诊断是什么？

(2)如何进一步诊断？

(3)本病的治疗原则是什么？

参考答案

一、选择题

1. A　2. E　3. C　4. D　5. D
6. D　7. C　8. D　9. B　10. A
11. A　12. B　13. D　14. C　15. B
16. D　17. B　18. C　19. C　20. D
21. D　22. D　23. B　24. C　25. C
26. B　27. B　28. C　29. D　30. A
31. B　32. A　33. C　34. E　35. A
36. C　37. C　38. B　39. C　40. B
41. A　42. C　43. C　44. A　45. C
46. C　47. C　48. C　49. B　50. BD
51. ACD　52. BCD　53. ABCD

二、填空题

1. 结肠　痢疾　脓肿　阿米巴肝脓肿
2. 包囊　大滋养体
3. 灭滴灵　双碘喹啉或喹碘仿
4. 肝脓肿穿破并发化脓性腹膜炎　内科治疗效果欠佳
5. 灭滴灵　氯喹　依米丁

三、简述题

1. 细菌性肝脓肿与阿米巴脓肿的鉴别见表 6-1。

表 6-1　细菌性肝脓肿与阿米巴肝脓肿的鉴别

鉴别要点	阿米巴肝脓肿	细菌性肝脓肿
病原	溶组织内阿米巴	细菌
全身症状	发热、全身中毒症状轻	寒战、发热、全身中毒症状重
脓肿特点	单个大脓肿、右肝多见	多个小脓肿
脓液性状	量多、棕褐色	量少、黄白色
脓液病原检查	可见大滋养体	细菌培养阳性
阿米巴血清学检查	阳性	阴性
病原治疗	抗阿米巴治疗有效	抗菌治疗有效

2. 原发性肝癌一般无明显发热，肝肿大迅速，质硬而表面不平，甲胎蛋白阳性，超声影像或 CT 扫描及肝穿刺有诊断价值。

四、分析题

1. (1)肠阿米巴病，慢性细菌性痢疾。

此患者腹泻以血样便为主，全身中毒症状不重，抗生素治疗效果不佳，大便检查发现夏 雷结晶，大便培养阴性，因此，诊断以肠阿米巴病可能性大。

(2)大便涂片查阿米巴滋养体，纤维结肠镜检查及血清学检查协助诊断。治疗上给予清淡易消化饮食；采取消化道隔离；病原治疗可采用灭滴灵、依米丁，喹碘仿治疗。

2. (1)诊断为阿米巴肝脓疡。依据：①有全身中毒症状；②肝区疼痛；③肝脏肿大；④抗生素治疗效果不佳；⑤胸部 X 线透视见膈肌升高和运动受限。

(2)B 超引导下诊断性穿刺抽脓，脓液再送检，另可做血清学检查。

(3)一般治疗和对症治疗、加强支持治疗，病原治疗可选用灭滴灵，依米丁，氯喹。防止复发可选用喹碘仿，如合并细菌感染可选用抗生素治疗。脓肿直径在 3cm 以上，可行肝穿刺引流，有外科手术指针时可行外科治疗。

（谢建萍）

第二节　疟　　疾

学习要求

掌握本病的临床表现和主要并发症。掌握疟疾的诊断要点及确诊方法。掌握常用抗疟药(控制发作，预防复发与传播)的选择及并发症的处理。熟悉疟原虫生活史及其发病、复发、传播的关系。了解疟疾的临床发作机制及凶险型疟疾发作机制。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 疟疾是由下述哪种虫媒叮咬传播疟原虫引起的寄生虫病：
   A. 库蚊
   B. 伊蚊
   C. 蜱
   D. 按蚊
   E. 革螨

2. 疟原虫感染人体的阶段是：
   A. 裂殖体
   B. 感染性子孢子
   C. 裂殖子
   D. 环状体
   E. 配子体

3. 环状体出现在下述部位中哪个部位：
   A. 肝细胞
   B. 蚊子的唾液中
   C. 红细胞
   D. 单核细胞
   E. 均可发现

4. 疟原虫在蚊虫体内进行的是疟原虫生活史中的哪个阶段：
   A. 有性繁殖阶段
   B. 无性繁殖阶段
   C. 有性和无性繁殖同时存在
   D. 休眠期
   E. 以上均错

5. 平原区间日疟传播的主要媒介是：
   A. 微小按蚊
   B. 中华按蚊
   C. 大劣按蚊
   D. 雷氏按蚊
   E. 库蚊

6. 疟疾流行的主要区域是：
   A. 热带
   B. 亚热带
   C. 热带和亚热带
   D. 温带
   E. 寒带

7. 在热带地区，疟疾流行的季节主要是：
   A. 夏季
   B. 秋季
   C. 夏秋季
   D. 春末夏初季
   E. 无季节限制

8. 人群感染疟疾后，获得的免疫力为：
   A. 终生免疫
   B. 一定的免疫力，但不持久
   C. 无免疫力
   D. 有交叉免疫
   E. 以上均不对

9. 引起临床上凶险发作最常见的疟原虫是：

A. 间日疟原虫

B. 三日疟原虫

C. 恶性疟原虫

D. 卵形疟原虫

E. 迟发型子孢子

10. 以下疟原虫仅感染衰老红细胞的是：

A. 间日疟原虫

B. 三日疟原虫

C. 恶性疟原虫

D. 卵形疟原虫

E. 以上均不是

11. 疟疾的发作具有周期性，其间歇期的长短取决于：

A. 侵入的子孢子数量

B. 子孢子在肝细胞内发育的时间

C. 裂殖体在红细胞内发育的时间

D. 机体免疫力强弱

E. 疟原虫毒力强弱

12. 脑型疟疾与中毒性菌痢鉴别的主要点为：

A. 季节

B. 症状

C. 脑脊液变化

D. 肛拭子或灌肠大便常规检查

E. 脑膜刺激征

13. 确诊疟疾最简便而迅速的方法是：

A. 血涂片

B. 骨髓涂片

C. 酶联免疫吸附试验

D. 吖啶橙荧光染色法

E. PCR 法检查疟原虫核酸

14. 关于疟疾的诊断性治疗，下列哪项是正确的：

A. 氯喹治疗后 24 小时体温正常即可确诊

B. 氯喹治疗后 48 小时体温正常即可确诊

C. 氯喹治疗后 24 小时体温仍未控制者可排除疟疾

D. 非耐药疟疾流行区的患者，氯喹治疗后 48 小时后体温仍未控制，可基本排除疟疾

E. 伯氨喹单用治疗后 24 小时发热被控制可以确诊

15. 下列哪种抗疟药可诱发黑尿热？

A. 伯氨喹啉

B. 氯喹

C. 乙胺嘧啶

D. 甲氟喹

E. 青蒿素

16. 女，24 岁，因间歇寒战高热入院，血涂片中找到间日疟原虫，幼时有蚕豆黄病史，目前怀孕 6 个月，最适宜的治疗是：

A. 乙胺嘧啶

B. 伯氨喹啉

C. 甲氟喹

D. 奎宁

E. 氯喹

17. 间日疟、三日疟与一般恶性疟常用的治疗方案是：

A. 氯喹＋乙胺嘧啶

B. 氯喹＋伯氨喹啉

C. 奎宁＋乙胺嘧啶

D. 奎宁＋伯氨喹啉

E. 青蒿素＋奎宁

18. 关于疟疾的免疫和发病原理，下列哪项是错误的？

A. 人群对疟疾普遍易感

B. 疟疾反复发作或重复感染后获得一定免疫

C. 疟疾多次发作获得免疫力后，血中疟原虫完全消失，发作自行停止

D. 感染疟原虫后免疫力产生很慢，维持时间不长

E. 感染间日疟原虫后不能与其他疟

原虫之间产生交叉免疫

19. 北京患者12月发病，表现为畏寒、寒战、高热、大汗而后缓解，隔日发作1次，已1周。血常规：白细胞5.0×10^9/L，中性粒细胞0.68，淋巴细胞0.32，血色素100g/L，血培养(－)。患者同年6月曾往海南旅游15天。最可能的原因是：

A. 伤寒
B. 疟疾
C. 急性血吸虫病
D. 败血症
E. 结核

20. 男，25岁，3周前自非洲援外归国，高热1周，伴畏寒、寒战，疑为疟疾，氯喹治疗3天，病情无好转，下列哪项处理较合适？

A. 加大氯喹剂量
B. 联合应用伯氨喹啉
C. 改用乙胺嘧啶
D. 改用甲氟喹
E. 加用糖皮质激素

21. 男，20岁，间歇性畏寒、寒战、发热半年，约每月发作1次，每次持续7～10天，近1日出现面部水肿，尿量减少，血压升高，尿蛋白卌，尿红细胞3～6个/Hp，血涂片发现间日疟原虫，应诊断为：

A. 疟疾
B. 肾病综合征
C. 疟疾并发急性肾小球肾炎
D. 疟疾并发肾病综合征
E. 疟疾急性肾盂肾炎

22. 关于疟原虫，下列哪一论述是错误的：

A. 间日疟原虫及卵型疟原虫感染常有复发
B. 疟原虫在人体内发育有红细胞内期和肝细胞内期2个阶段
C. 人是疟原虫中间宿主，蚊是疟原虫终末宿主
D. 子孢子为疟原虫感染型
E. 疟原虫在蚊体内进行的是无性繁殖

23. 下列情况均可出现疟疾非典型发作，除外：

A. 间日疟早期
B. 恶性疟疾
C. 成人输血后疟疾
D. 婴幼儿疟疾
E. 老年人疟疾

24. 患者持续发热5天，伴意识障碍，颈硬，克氏征(－)，脑脊液：压力160cmH_2O，白细胞数0.5×10^9/L，多核细胞0.60，单核细胞0.40，糖2.5mmol/L，氯化物117mmol/L，蛋白尿1.5g/L，可除外下列哪一情况：

A. 流行性乙型脑炎
B. 虚性脑膜炎
C. 结核性脑膜炎
D. 脑型疟疾
E. 以上均错

25. 关于脑型疟疾和流行性乙型脑炎的鉴别意义最小的是：

A. 脾脏明显肿大
B. 白细胞总数及中性粒细胞显著增加
C. 脑脊液检查
D. 乙型脑炎病毒特异性抗体IgM检测
E. 贫血

B型题

问题 26～29

A. 中华按蚊
B. 微小按蚊
C. 大劣按蚊
D. 伊蚊
E. 雷氏按蚊嗜人血亚种

26. 我国广大平原间日疟流行区的主要媒介是

27. 在山区传播疟疾的主要媒介是

28. 海南岛特区疟疾的传播媒介是

29. 长江中下游与南方低山丘陵地区的疟疾传播媒介是

问题 30～33

A. 速发型子孢子

B. 迟发型子孢子

C. 裂殖子

D. 配子体

E. 囊合子

30. 引起疟疾远期复发的根源是

31. 引起疟疾临床发作的因素是

32. 导致疟疾传播疟原虫阶段是

33. 按蚊吸入的是疟原虫哪个阶段能在蚊体内继续繁殖

问题 34～38

A. 48h

B. 72h

C. 36～48h

D. 无规律

E. 24h

34. 三日疟红细胞内发育周期是

35. 恶性疟红细胞内发育周期是

36. 间日疟红细胞内发育周期是

37. 卵型症红细胞内发育周期是

38. 脑型疟的临床症状发作周期是

问题 39～43

A. 肝细胞性黄疸

B. 溶血性黄疸

C. 梗阻性黄疸

D. 先天性黄疸

E. 生理性黄疸

39. 疟疾引起的黄疸是

40. 壶腹癌引起的黄疸是

41. 乙型肝炎引起的黄疸是

42. 吃胡萝卜、橘子引起的黄疸是

43. Roter 综合征引起的黄疸是

问题 44～48

A. 库蚊

B. 按蚊

C. 伊蚊

D. 蜱

E. 人虱

44. 流行性乙型脑炎的主要传播媒介是

45. 疟疾的传播媒介是

46. 莱姆病的传播媒介是

47. 登革热的传播媒介是

48. 流行性斑疹伤寒的传播媒介是

问题 49～51

A. 氯喹

B. 磺胺 TMP

C. 乙胺嘧啶

D. 伯氨喹啉

E. 多西环素

49. 对红细胞内裂殖体有迅速而强大杀灭作用的主要药物是

50. 能杀灭肝细胞内迟发型疟原虫和各种疟原虫配体的主要药物是

51. 杀灭肝细胞内疟原虫速发型和红细胞内未成熟裂殖体的主要药物是

C 型题

问题 52～54

A. 间日疟

B. 恶性疟

C. 两者均有

D. 两者均无

52. 疟疾感染中可以复发的是

53. 疟疾感染中不引起复发的是

54. 脑型疟可见于

问题 55～58

A. 夏秋季

B. 冬春季

C. 两者均有

D. 两者均无

55. 热带地区疟疾的流行季节是

56. 我国乙脑流行的主要季节是

57. 温带地区疟疾的流行季节是

58. 流行性脑脊髓膜炎的流行季节是

问题 59～62

A. 伤寒

B. 疟疾
C. 两者均有
D. 两者均无

59. 可以复发的疾病是
60. 可引起不规则热型的疾病是
61. 可通过直接血涂片确诊的疾病是
62. 需要通过血或骨髓培养确诊的疾病是

X 型题

63. 下列疾病中，常引起脾大的有：
A. 伤寒
B. 流行性乙型脑炎
C. 疟疾反复发作
D. 晚期肝硬化
E. 恶性淋巴瘤

64. 下列类型的疟疾中，不会远期复发的有：
A. 三日疟
B. 间日疟
C. 恶性疟
D. 输血后疟疾
E. 卵形疟

65. 脑型疟的发生与下列哪些因素有关：
A. 带虫免疫
B. 细胞因子的作用
C. 低血糖
D. 受染红细胞堵塞微血管
E. 耐药

66. 关于疟疾的流行病学，下列哪些是正确的：
A. 夏秋季多见
B. 流行地区儿童发病率较高
C. 经按蚊叮咬皮肤或输血传播
D. 传染源包括患者和带虫者
E. 感染后可获稳固的免疫力

67. 男，25 岁，不规则发热，伴畏寒，寒战已 10 天。体查：脾肋下 2cm。血常规：血色素 110g/L，白细胞 6.5×10^{9}/L，分类正常，该患者所患疾病可能的是：
A. 疟疾
B. 伤寒
C. 结核
D. 阿米巴病
E. 细菌性痢疾

68. 下列药中可用于耐氯喹疟疾时控制症状治疗的有：
A. 伯氨喹
B. 氯喹
C. 甲氟喹
D. 磷酸咯萘啶
E. 青蒿素

69. 下列疾病中通常采集血液标本检查确诊的疾病有：
A. 疟疾
B. 伤寒
C. 乙脑
D. 细菌性痢疾
E. 钩体病

70. 下列情况均可以出现黄疸，但属溶血性黄疸的有：
A. Roter 综合征
B. 蚕豆病
C. 疟疾引起的黑尿热
D. 异型输血
E. 四环素中毒

71. 下列药物中可用于疟疾易感者的预防性服药的是：
A. 氯喹
B. 甲氟喹
C. 乙胺嘧啶
D. 多西环素
E. 伯氨喹

72. 疟疾的预防措施有：
A. 严格隔离疟疾患者
B. 化学预防
C. 控制传播媒介

D. 努力发展有效的疟疾疫苗

E. 患者的分泌物及排泄物进行消毒处理

二、填空题

1. 典型疟疾的临床表现是________、________、________。

2. 能感染人类的疟原虫有________、________、________、________。

3. 疟疾的传染源是________、________。

4. 疟疾的传播媒介为________，经________为主要传播途径。极少数可因________而发病。

5. 疟疾的主要流行地带是________，其次为________。

6. 引起疟疾临床上典型症状发生的原因是________、________、________及________入血所致。

7. 疟疾发病及症状的严重程度主要取决于________。

8. 疟原虫能够在宿主体内较长期存在，并在自然界持续传播，是由于________、________。

9. 疟疾典型临床表现是周期性发作，其中间日疟的间歇期是________，三日疟的间歇期是________，恶性疟的间歇期是________。

10. 脑型疟为________严重的临床类型，主要表现为________、________和________。

11. 输血后疟疾常发生于输入含疟原虫血后________天。

12. 疟疾的确诊有赖于采________或________标本涂成________或________血片，________然后________。

13. 控制疟疾症状发作的药物主要有________、________、________、________。

14. 防止疟疾复发和传播的药物是________。

三、简述题

1. 什么是带虫免疫？其发生的机制是什么？

2. 简述溶血尿毒综合征，它常发生于什么情况？

3. 试述脑型疟的发生机制及临床特点。

4. 试举出人获得疟疾感染的方式。

5. 疟疾的预防措施有哪些？

6. 简述输血后疟疾的特点。

四、分析题

1. 男，20岁，畏寒、寒战、高热6天，隔天发作1次，热退后活动正常，疑为疟疾，服氯喹及伯氨喹啉2天后症状控制，继续服用上药，5天后感腰背疼痛，小便如酱油样，量少，病前半个月曾到海南旅游过。

体查：脉搏90/分，血压110/70mmHg，巩膜轻度黄染，双肺呼吸音清，无干湿啰音，心率90/分，律齐，无杂音，腹软，无压痛反跳痛，肝右肋下恰及，脾左肋下1厘米，质中，无触痛。

实验室检查：血常规：白细胞 8×10^9/L，中性粒细胞0.72，淋巴细胞0.28，血色素90g/L；尿常规：尿胆原2+；胆红素(－)

问题：

(1)该患者最可能的诊断是什么？

(2)写出该病的诊断依据。

(3)该患者的处理原则是什么？

2. 男，28岁，3周前自非洲援外归国，高热1周，伴畏寒、寒战，予氯喹治疗3天，病情无好转，偶有体温骤降，伴大汗，自觉症状好转，持续6～7小时又再发热。

体查：脉搏92/分，血压110/60mmHg，精神差，球结膜略苍白，双肺呼吸音清，心率92/分，律齐无杂音，腹软，无压痛反跳痛，肝

末及，脾在肋下1.5cm。

实验室检查：血常规：白细胞7.5×10^9/L，中性粒细胞0.75，淋巴细胞0.25，血色素100g/L；尿常规：尿胆原(－)，胆红素±。

问题：

(1)该患者最可能的诊断是什么？

(2)写出该病的诊断依据。

(3)该患者该如何处理？

3. 男，25岁，于6月去海南岛旅游回湘2周，高热5天，伴发冷、寒战，继之高热、大汗、呕吐、腹泻。当地按肠炎给予氟哌酸处理，体温有短暂下降后以上症状又复现，每日无规律发作，病后3天出现剧烈头痛，谵妄、遂进入昏迷伴有间歇性抽搐。

体查：血压正常，神志不清，颈项强直，克、布氏征阳性，巴氏征阴性。脾在肋下1.5cm，外周血象：白细胞11×10^9/L，中性粒细胞0.78，淋巴细胞0.18，单核细胞0.04，脑脊液：压力稍高，细胞数0.03×10^9/L，生化检查结果正常，尿、粪常规正常。

问题：

(1)该患者最可能的诊断是什么？请写出诊断依据。

(2)如何进一步确诊？

(3)处理原则。

参考答案

一、选择题

1. D	2. B	3. C	4. A	5. B
6. C	7. E	8. B	9. C	10. B
11. C	12. D	13. A	14. D	15. A
16. E	17. B	18. C	19. B	20. D
21. C	22. E	23. C	24. B	25. C
26. A	27. B	28. C	29. E	30. B
31. C	32. D	33. D	34. B	35. C
36. A	37. A	38. D	39. B	40. C
41. A	42. E	43. D	44. A	45. B
46. D	47. C	48. E	49. A	50. D
51. C	52. A	53. B	54. C	55. C
56. A	57. A	58. B	59. C	60. C
61. B	62. A	63. ACDE	64. ACD	

65. BCD　66. ABCD　67. ABC
68. CDE　69. ABCE　70. BCD
71. ABCD　72. BCD

二、填空题

1. 间歇性寒战　高热　大汗后热退

2. 间日疟原虫　卵形疟原虫　三日疟原虫　恶性疟原虫

3. 疟疾患者　带疟原虫者

4. 按蚊　蚊虫叮咬皮肤　输入带疟原虫的血液等

5. 热带和亚热带　温带

6. 成批红细胞破裂　大量裂殖子　多种细胞因子　代谢产物

7. 原虫血症的数量

8. 在繁殖周期中产生巨大数量的子代　抗原的多样性

9. 48h　72h　无规律

10. 恶性疟　剧烈头痛　高热　不同程度的意识障碍

11. 7～10d

12. 血　骨髓　厚　薄　吉姆萨染色　直接镜检疟原虫

13. 氯喹　甲氟喹　青蒿素　奎宁

14. 伯氨喹

三、简述题

1. 在热带流行区，多数居民一生受过反复多次感染或发作，仍未能产生有效的保护性免疫，不断发生再感染，使他们发生严重疟疾的危险性减少，对这种不完全的免疫状态，

被称为带虫免疫。其发生机制被认为是未激发机体产生足够的细胞免疫。

2. 疟疾发作时，如大量的红细胞在血管内溶解破坏，加之疟原虫本身及其释放的毒素造成的直接微血管病变，引起寒战、腰痛、酱油色尿等急性血管内溶血症状，严重者出现中度以上贫血、黄疸，甚至发生急性肾功能衰竭，称为溶血尿毒综合征，并称黑尿热，此种情况常为抗疟药物(如奎宁伯氨喹)所诱发。

3. 脑型疟疾为恶性疟严重的临床类型，亦偶见于间日疟，主要的临床表现为头痛、发热，常出现不同程度的意识障碍。其发生除与受染的红细胞堵塞微血管有关外，低血糖及细胞因子亦有一定的作用。脑型疟病情凶险，病死率高。

4. 疟疾感染的方式有：经蚊虫叮咬传播、经输血传播。

5. 疟疾的预防措施包括化学预防，控制传播媒介和努力发展有效的疟疾疫苗。

6. 输血后疟疾常发生于输入含疟原虫血后7～10天，国内主要为间日疟疾，临床表现为间歇寒战、高热、往往大汗热退，血中可发现疟原虫，因无肝内繁殖阶段，不产生迟发型裂殖体，故无远期复发问题。

四、分析题

1. (1)该患者最可能的诊断是间日疟合并黑尿热。

(2)诊断依据：

间日疟：①隔天发作寒战、高热、大汗后热退三步曲；②脾大；③HGB、90g/L、有贫血；④有流行病学史(到海南旅游)；⑤抗疟药诱发黑尿热。

黑尿热：①有服用抗疟药史；②腰背痛，酱油尿，少尿等急性溶血表现；③符合疟疾诊断基础上；④巩膜轻度感染，尿VBG 2+；⑤HGB，90g/L，急性贫血。

(3)处理原则：①立即停服可疑药物如伯氨喹啉；②静滴氢化可的松；③静滴或口服碳酸氢钠；④输同型洗涤红细胞；⑤对症治疗；⑥少尿、无尿者按急性肾衰处理。

2. (1)诊断：该患者最可能的诊断是疟疾(耐氯喹)。

(2)诊断依据：①间歇性高热伴畏寒、寒战、体温骤降时伴大汗等典型的疟疾症状。但氯喹3天治疗无效；②球结膜苍白，贫血貌；③有脾脏肿大；④血色素，90g/L；⑤有流行病学史，非洲援外归国。

(3)处理原则：改用青蒿素或其衍生物控制症状，加伯氨喹防止复发。

3. (1)诊断：该患者最可能的诊断为脑型疟疾。

诊断依据：①流行病学资料：发病前到过疟疾流行区；②发作性寒战、高热、大汗热退的临床过程，但间歇期不规则；③有中枢神经系统症状如抽搐、昏迷和脑膜刺激征阳性；④脾脏肿大；⑤贫血。

(2)进一步确诊：采周围血涂成薄片或厚片，吉姆萨染色直接镜检疟原虫，阳性确诊，必要时行骨髓穿刺涂片镜检疟原虫，阳性率明显高于外周血。

(3)处理原则：①对症：脱水：用20%甘露醇，改善微循环：用低分子右旋糖酐；②病原治疗：控制症状：用奎宁静滴，12小时后重复1次，清醒后改口服。

(谢玉桃)

第三节 隐孢子虫病

学习要点

了解本病的感染方式、临床表现及诊断要点，以加强对本病的认识。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 隐孢子虫的生活史中无下列哪种形态：
   A. 卵囊
   B. 滋养体
   C. 裂殖体
   D. 孢子囊
   E. 配子体
2. 隐孢子虫最主要的传染途径是：
   A. 性传播
   B. 空气传播
   C. 消化道传播
   D. 血液传播
   E. 虫媒传播
3. 隐孢子虫病最主要的临床表现为：
   A. 黄疸
   B. 恶心
   C. 水样腹泻
   D. 发热
   E. 咳嗽
4. 隐孢子虫病的病原学诊断一般不采取下列哪项检查：
   A. 从粪便中查卵囊
   B. 从呕吐物中查卵囊
   C. 从痰液中查卵囊
   D. 从血液中培养隐孢子虫
   E. 从胃液中查卵囊
5. 隐孢子病的确诊依据是：
   A. 免疫荧光试验检测血液中隐孢子虫抗体
   B. 酶联免疫试验检测血液中隐孢子虫抗体
   C. PCR 法检测血中的隐孢子虫的核酸
   D. 粪便中检测隐孢子虫卵囊
   E. 酶联免疫试验检测血液、十二指肠液及粪便中的特异性 IgM 和 IgA 抗体

B 型题

问题 6～10

A. 卵囊
B. 滋养体
C. Ⅰ型裂殖体
D. Ⅱ型裂殖体
E. 配子体

6. 具有感染性
7. 滋养体经过 3 次核分裂发育
8. 含 4 个裂殖子
9. 含 8 个小核
10. 有性生殖阶段

C 型题

问题 11～13

A. 隐孢子虫病
B. 霍乱
C. 两者均有

D. 两者均无

11. 急起发病，无痛性剧烈腹泻，无里急后重，米泔样大便，无粪质。可考虑

12. 水泻、腹痛、乏力、恶心、发热、肌肉关节痛。可考虑

13. 急起发病，脓血便，腹痛，有里急后重，发热。可考虑

问题 14～17

A. 消化道传播
B. 飞沫传播
C. 两者均有
D. 两者均无

14. 隐孢子虫
15. 弓形虫
16. 疟疾
17. 黑热病

问题 18～20

A. 一般对症治疗为主
B. 特效治疗为主
C. 两者均有
D. 两者均无

18. 隐孢子虫病
19. 霍乱
20. 疟疾

X型题

21. 隐孢子虫的生活史包括下列哪些形态：

A. 卵囊
B. 滋养体
C. 裂殖体
D. 配子体
E. 合子

22. 隐孢子虫主要经过哪些途径传播：

A. 消化道
B. 血液
C. 虫媒
D. 口-肛性交
E. 空气

23. 隐孢子虫的传染源包括：

A. 隐孢子虫病患者
B. 无症状隐孢子虫卵囊排出者
C. 新生小牛
D. 感染隐孢子虫的动物（牛、羊、猫和兔）
E. 蚊子

24. 隐孢子虫病的主要临床症状有：

A. 水样腹泻
B. 腹痛
C. 黄疸
D. 乏力
E. 发热

25. 下列哪些标本中可以检测到隐孢子虫卵囊？

A. 血液
B. 粪便
C. 呕吐物
D. 痰液
E. 胃液

26. 隐孢子虫卵囊检查常用的染色法有：

A. 吉姆萨染色法
B. 瑞氏染色法
C. 改良抗酸染色法
D. 荧光素染色法
E. 番红-亚甲蓝染色法

二、填空题

1. ________是引起人类隐孢子虫病的主要病原体。

2. 隐孢子虫的感染阶段是________。

3. 隐孢子虫的传染源主要是________和________。

4. 隐孢子虫的传播途径主要是______。

5. 隐孢子虫病的病变主要累及______。

6. 隐孢子虫病最主要的临床表现是________。

7. 隐孢子虫病的确诊依据是________。

三、名词解释

1. 隐孢子虫Ⅰ型裂殖体
2. 隐孢子虫Ⅱ型裂殖体
3. 纳虫空泡(parasitophorous vacuole)

四、简述题

1. 简述免疫功能正常者隐孢子虫病的临床特点。

2. 简述免疫功能缺陷者隐孢子虫病的临床特点。

3. 临床上如何诊断隐孢子虫病?

4. 简述隐孢子虫病的治疗现状。

参考答案

一、选择题

1. D	2. C	3. C	4. D	5. D
6. A	7. C	8. D	9. B	10. E
11. B	12. A	13. D	14. C	15. A
16. D	17. D	18. A	19. A	20. B
21. ABCDE	22. ADE	23. ABCD		
24. ABDE	25. BCDE	26. ACDE		

二、填空题

1. 微小隐孢子虫
2. 卵囊
3. 患者　无症状排卵囊者
4. 消化道
5. 肠道
6. 水样腹泻
7. 粪便中找到隐孢子虫卵囊

三、名词解释

1. 隐孢子虫卵囊进入人体后,经消化液的作用,脱囊逸出子孢子附着于肠上皮微绒毛表面形成纳虫空泡并在其内进行无性繁殖,发育成滋养体,经3次核分裂发育成Ⅰ型裂殖体。

2. 隐孢子虫生活史中,有小部分裂殖子只经2次核分裂而发育成含4个裂殖子的裂殖体,称为Ⅱ型裂殖体。

3. 纳虫空泡(parasitophorous vacuole):是隐孢子虫吸附于肠黏膜上皮表层所形成的空泡。其外围有宿主细胞和虫体衍化物所组成的2层膜,隐孢子虫在纳虫空泡内繁殖,不侵犯肠上皮细胞深层,造成隐孢子虫寄生于细胞内,而又位于细胞质外的特征。

四、简述题

1. 潜伏期短,多见于儿童,呈自限性。主要为水泻等消化道症状。

2. 潜伏期难定,多见于艾滋病、低丙种球蛋白血症和接受免疫抑制剂的人群,症状重、持续时间长。除频繁的水泻外,还可引起咽喉炎、气管炎、肺炎。

3. 凡不明原因的腹泻或水样便患者,尤其在伴免疫功能低下和接受免疫抑制剂的患者出现腹泻或水样便又难以用基础病解释者,均应考虑隐孢子虫病并做相关检查。粪便检测到隐孢子虫卵囊是确诊的依据。

4. 目前主要对症处理,尚无可靠的病原治疗药物,螺旋霉素和大蒜素对控制腹泻有一定疗效。

（沙新平　胡国龄）

第四节 黑 热 病

学 习 要 点

掌握黑热病的临床表现、诊断与治疗。熟悉黑热病的病原学、流行病学特点与预防，了解我国黑热病防治的成就以及目前国内黑热病的流行情况。

各 型 试 题

一、选择题

A 型题

1. 利什曼原虫是黑热病的病原体，下述有关其生物学特性描述中哪项是错误的：
   A. 利什曼原虫属锥体科
   B. 杜氏利什曼原虫主要侵犯内脏，少数可继发皮肤损害
   C. 杜氏利什曼原虫生活史分 2 个阶段，即利杜体和前鞭毛体
   D. 杜氏利什曼原虫的 2 个阶段分别寄生于人或哺乳动物的单核-吞噬细胞系统内
   E. 利杜体呈圆或椭圆形、直径 2～5μm，无活动力

2. 有关黑热病的传染源，下述哪项是错误的：
   A. 传染源主要是患者、病犬及白蛉
   B. 平原地区患者为主要传染源
   C. 西北丘陵地区病犬为主要传染源
   D. 在内蒙古、新疆等的荒漠地区、野生动物为主要传染源
   E. 犬源型与自然疫原型杜氏利什曼原虫的同源性较大；而与人源性的同源性较小

3. 有关下述黑热病流行特征的描述正确的是：
   A. 黑热病发病有明显的季节性
   B. 黑热病为地方性传染病，但分布较广，遍及亚、非、欧、美各洲
   C. 人源型以儿童多、成人少
   D. 犬源型及自然疫源型以较大儿童及青壮年发病多
   E. 黑热病的成人患者女性略多于男性

4. 黑热病例的潜伏期一般是：
   A. 3～5 天
   B. 3～5 周
   C. 3～5 个月
   D. 3～5 年
   E. 以上都不是

5. 黑热病的典型热型为：
   A. 不规则热，约占 1/3
   B. 稽留热，约占 1/3
   C. 弛张热，约占 1/3
   D. 双峰热，约占 1/3
   E. 回归热，约占 1/3

6. 黑热病的确诊方法是：
   A. 骨髓涂片查利杜体
   B. 间接免疫荧光抗体试验
   C. PVC 薄膜快速 ELISA 法
   D. 单克隆抗体抗原斑点试验
   E. 单克隆抗体斑点 ELISA 法

7. 黑热病晚期的并发症是：
   A. 急性肾小球肾炎
   B. 变态反应性关节炎

C. 急性粒细胞缺乏症

D. 急性肝功能衰竭

E. 急性胆囊炎

8. 葡萄糖酸锑钠对杜氏利什曼原虫有很强的杀虫作用。在用药过程中当出现哪种不良反应时宜暂停治疗：

A. 发热、恶心、呕吐

B. 腹痛、腹泻

C. 脾区痛

D. 鼻出血

E. 血中白细胞继续减少

B 型题

问题 9～12

A. 双峰热

B. 稽留热

C. 间隙热

D. 回归热

E. 马鞍热

9. 伤寒发热的最常见热型是

10. 布氏菌病发热的常见热型是

11. 黑热病发热的常见热型是

12. 疟疾发热的常见热型是

问题 13～16

A. 按蚊

B. 中华白蛉

C. 恙螨

D. 体虱

E. 鼠蚤

13. 黑热病的传播媒介

14. 疟疾的传播媒介

15. 流行性斑疹伤寒的传播媒介

16. 地方性斑疹伤寒的传播媒介

问题 17～19

A. 骨髓涂片检查利杜体

B. PVC 薄膜快速 ELISA

C. 单克隆抗体抗原斑点试验检测循环抗原

D. 间接免疫荧光抗体试验

E. ELISA

17. 适用于黑热病现场普查的方法

18. 可用于黑热病早期诊断的方法

19. 黑热病确诊的可靠方法

C 型题

问题 20～23

A. 涂片镜检发现病原体确诊

B. 治疗性诊断

C. 两者均有

D. 两者均无

20. 疟疾

21. 细菌性痢疾

22. 阿米巴痢疾

23. 黑热病

X 型题

24. 有关杜氏利什曼原虫的生活史下述哪些是正确的？

A. 杜氏利什曼原虫生活史分 2 个阶段

B. 利杜体寄生于人或哺乳动物的单核-吞噬细胞内

C. 前鞭毛体寄生于白蛉消化道内

D. 利杜体被吸入白蛉胃内发育成前鞭尾体，后者以二分裂法进行繁殖

E. 前鞭毛体随唾液进入人体随血流至单核-吞噬细胞系统，引起病变

25. 根据传染源的不同黑热病可有不同传染源类型，正确的有：

A. 人源型

B. 犬源型

C. 鼠源型

D. 自然疫源型

E. 野生动物源型

26. 黑热病的流行特点有：

A. 本病发病无明显季节性

B. 不同地区发病年龄有所不同

C. 本病为地方性传染病

D. 犬源型及自然疫源型儿童多、成人少

E. 人源型以较大儿童及青壮年发病多

27. 黑热病的病理解剖特点有：
   A. 其基本病理变化是巨噬细胞及浆细胞明显增生
   B. 主要病变在富有巨噬细胞的肝、脾、骨髓及淋巴结
   C. 病变区巨噬细胞内有大量利杜体
   D. 骨髓增生，中性粒细胞、嗜酸粒细胞及血小板生成均显著减少
   E. 由于浆细胞及淋巴细胞增生可形成微小的皮下结节

28. 黑热病的典型临床表现包括：
   A. 起病缓慢，有发热，呈双峰热型
   B. 脾、肝及淋巴结肿大，可有巨脾，质地硬
   C. 贫血及营养不良
   D. 皮肤颜色加深
   E. 全身中毒症状不明显

29. 皮肤型黑热病的表现有：
   A. 皮损主要是结节、丘疹和红斑
   B. 偶见褪色斑
   C. 结节破溃后很少自愈
   D. 结节可连成片类似瘤型麻风
   E. 皮损可发生在身体任何部位，但面颊部多见

30. 黑热病的病原学检查方法有：
   A. 间接免疫荧光抗体试验
   B. 骨髓涂片检查利杜体
   C. PVC 薄膜快速 ECISA
   D. 穿刺物作利什曼原虫培养
   E. 穿刺物接种于地鼠等敏感动物腹腔内

31. 黑热病晚期的并发症有：
   A. 继发细菌感染
   B. 急性粒细胞缺乏症
   C. 肠出血
   D. 肠穿孔
   E. 心肌炎

32. 20 世纪 70 年代以来，我国有黑热病发生的地区有：
   A. 甘肃
   B. 四川
   C. 新疆
   D. 山西
   E. 湖南

33. 黑热病经病原治疗后，治愈的标准是：
   A. 体温正常、症状消失，一般情况改善
   B. 肿大的肝脾回缩
   C. 血象恢复正常
   D. 原虫消失
   E. 治疗结束及随访半年以上无复发

二、填空题

1. 黑热病是由__________引起，通过__________传播的慢性地方性疾病。

2. 黑热病的主要临床特点是__________、__________、__________、__________及__________。

3. 黑热病的传染源主要是__________，__________亦可为传染源。

4. 作为黑热病传播媒介有 10 余种，__________是我国黑热病的主要传播媒介，主要通过__________而传播。

5. 在抗利什曼原虫感染中，机体的__________起主要作用，__________次之，由于其细胞免疫功能__________难以自愈。

6. 黑热病的实验室检查可发现__________，__________。

三、名词解释

1. 利杜体(LD body)
2. 前鞭毛体
3. 人源型
4. 犬源型

5. 自然疫源型

四、简述题

1. 简述黑热病的主要临床特征和实验室改变。

2. 黑热病的特殊临床类型有哪些？

3. 简述黑热病病原学治疗的常用药物用法。

4. 什么情况下用非锑剂药物治疗黑热病？

5. 黑热病患者，脾切除的手术指征是什么？

参考答案

一、选择题

1. D　2. A　3. B　4. C　5. D
6. A　7. C　8. E　9. B　10. D
11. A　12. C　13. B　14. A　15. D
16. E　17. B　18. C　19. A　20. C
21. D　22. C　23. C　24. ABCD
25. ABDE　26. ABCDE　27. ABCE
28. ABCDE　29. ABDE　30. BDE
31. AB　32. ABCD　33. ABCDE

二、填空题

1. 杜氏利什曼原虫　白蛉

2. 长期不规则发热　消瘦　贫血　肝脾进行性肿大　血细胞减少

3. 患者及病犬　少数野生动物如狼、狐

4. 中华白蛉　白蛉叮咬

5. 细胞免疫　体液免疫　明显抑制

6. 全血细胞减少，尤以白细胞减少最显著　球蛋白明显升高

三、名词解释

1. 利杜体是指利什曼原虫的无鞭毛阶段，圆形或椭圆形，直径 2～5μm，无活动力。寄生于人或哺乳动物的单核吞噬细胞系统内。

2. 前鞭毛体，是指寄生于白蛉消化道内的利什曼原虫，由利杜体在白蛉胃内发育而成，有活动力，多呈纺锤形、前端有一游离鞭毛，其长度与体长相仿，约 11～16μm。

3. 人源型：是指以患者为传染源，引起黑热后在人间流行的类型，多见于本原地区。

4. 犬源型：是指以病犬为主要传染源、引起黑热病在人间流行的类型多见于我国西北丘陵地区。

5. 自然疫源型：亦称野生动物源型，是以野生动物为主要传染源引起黑热后流行的类型，多见于我国内蒙古、新疆等荒漠地区。

四、简述题

1. 黑热病的主要临床特征有起病缓慢，不规则长期发热，肝脾进行性肿大、淋巴结肿大、贫血及营养不良，皮肤颜色加深等表现。实验室检查的主要改变为全身细胞减少以白细胞下降明显，球蛋白明显升高。

2. 特殊临床类型有皮肤型黑热病，淋巴结型黑热病

3. 常用药物为葡萄糖锑钠，用药方法有：①6 天疗法，总剂量成人一般 100mg/kg（90～130mg/kg），儿童 150～170mg/kg 平分 6 次，1/天，肌肉注射或葡萄糖液稀释后静脉缓慢注射；②3 周疗法：总剂量成人 150mg/kg，儿童 200mg/kg，平分 6 次，每周 2 次，肌肉注射或稀释后静脉注射，适用于严重感染或体质变弱者。

4. 只有在患者对锑剂过敏，或用锑剂无效，或有粒细胞缺乏症者。

5. 其手术指征是经各种内科治疗，病原体仍可查到，脾明显肿大且有肝功能亢进者。

（谭德明）

第五节 弓形虫病

学习要求

了解弓形虫病的感染方式、临床表现及诊断要点，以加强对本病的认识。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 下列有关弓形虫病的描述，错误的是：
   A. 弓形虫病是由刚地弓形虫引起的人畜共患病
   B. 弓形虫是专性细胞内寄生的原虫
   C. 弓形虫滋养体在细胞外形成的集落称为假囊
   D. 弓形虫组织包囊可以存在于体内任何器官，但多见于脑、心和骨骼肌
   E. 弓形虫可以通过先天和获得性两种途径传播给人

2. 弓形虫的卵囊仅见于下列哪种动物：
   A. 猫
   B. 狗
   C. 鸽子
   D. 鸡
   E. 人

3. 弓形虫的终末宿主是：
   A. 鸽于
   B. 人
   C. 鸟类
   D. 猫及猫科动物
   E. 有蹄类动物

4. 关于弓形虫的描述，下列哪项是错误的：
   A. 弓形虫生活周期分为弓形虫相和等孢子球虫相
   B. 弓形虫为无性生殖原虫
   C. 慢性感染期弓形虫形成包囊，在体内可以长期存在
   D. 急性感染期弓形虫滋养体形成假囊
   E. 弓形虫有感染性的形式为成熟卵囊

5. 预防弓形虫水平传播的方法，错误的是：
   A. 对肉类应充分煮熟
   B. 防止猪粪污染餐食具、食物和水源
   C. 对畜牧业工作人员行预防接种
   D. 不吃生乳
   E. 加强宣传教育

6. 获得性弓形虫病最常侵犯的器官是：
   A. 眼
   B. 心、肺、脑
   C. 淋巴结
   D. 骨骼肌
   E. 肝脏

7. 有关弓形虫感染的临床表现，下列哪项是错误的：
   A. 感染者大多会发病，仅少数带虫者
   B. 先天性弓形虫病在妊娠期表现为早产、流产或死胎
   C. 先天性弓形虫病出生后可出现各种先天性畸形

D. 获得性弓形虫病可出现各种不同的临床表现,但以淋巴结肿大最为突出

E. AIDS 并发的弓形虫感染,往往是致命性的感染

8. 有关弓形虫脑膜炎患者脑脊液的检查,下列哪项是错误的:

A. 脑脊液压力明显增高

B. 脑脊液外观为黄色

C. 细胞数稍增高

D. 蛋白含量增高

E. 氯化物正常,糖含量正常或下降

9. 抗弓形虫治疗的主要对象不包括:

A. 免疫功能正常获得性弓形虫感染有重要器官受累者

B. 免疫功能缺陷宿主的急性和隐性感染

C. 先天性弓形虫病患儿

D. 血清学试验从阴性转为阳性的孕妇

E. 无症状的健康带虫者

10. 下列哪种药物用于抗弓形虫病无效:

A. 乙胺嘧啶

B. 螺旋霉素

C. 克林霉素

D. 第三代头孢类抗生素

E. 磺胺类药

B 型题

问题 11～15

A. 滋养体

B. 包囊

C. 卵囊

D. 裂殖体

E. 配子体

11. 在细胞内的集落

12. 长期存在于慢性感染者体内

13. 有性繁殖

14. 仅见于终末宿主的肠上皮细胞内

15. 对常用的消毒剂抵抗力很强

C 型题

问题 16～19

A. 先天性弓形虫病

B. 获得性弓形虫病

C. 两者均有

D. 两者均无

16. 孕妇通过胎盘传播给胎儿

17. 输血传播的弓形虫病

18. 与猫、狗密切接触传播的弓形虫病

19. 新生儿发热、视网膜炎和脑积水

问题 20～23

A. 乙胺嘧啶＋磺胺

B. 螺旋霉素＋克林霉素

C. 两者均有

D. 两者均无

20. 获得性弓形虫病

21. 妊娠期弓形虫病

22. 儿童弓形虫病

23. 弓形虫包囊携带者

X 型题

24. 弓形虫病的传播方式有:

A. 通过胎盘传播给胎儿

B. 吃人含有卵囊或包囊的食物与水

C. 长期接触生肉者

D. 与猫、狗密切接触

E. 输血

25. 下列哪些可能成为人弓形虫病的传染源?

A. 鸡、鸭

B. 猫及猫科动物

C. 弓形虫病的儿童

D. 感染弓形虫的妊娠期妇女

E. 羊、牛

26. 能用于抗弓形虫的药物有:

A. 磺胺

B. 螺旋霉素

C. 克林霉素

D. 红霉素

E. 青霉素

27. 弓形虫病的检查有：

A. 取各种体液查弓形虫滋养体和包囊

B. 取各种体液接种小鼠或用组织培养法分离弓形虫

C. 用 PCR 法检查弓形虫 DNA

D. 检测血清或体液中的弓形虫的循环抗原

E. 检测血清中的抗虫体胞浆成分的抗体

二、填空题

1. 弓形虫病通过＿＿＿＿＿和＿＿＿＿＿2 种途径传播给人。

2. 获得性弓形虫病最常侵犯的部位是＿＿＿＿＿。

三、名词解释

1. 假囊

2. 弓形虫的获得性传播

四、简述题

1. 抗弓形虫治疗的主要对象是什么？

2. 目前公认的抗弓形虫的药物主要有哪些？

参考答案

一、选择题

1. C	2. A	3. D	4. B
5. C	6. C	7. A	8. A
9. E	10. D	11. A	12. B
13. E	14. C	15. C	16. A
17. B	18. B	19. A	20. C
21. B	22. C	23. D	24. ABCDE
25. ABDE	26. ABCD	27. ABCDE	

二、填空题

1. 先天性　获得性

2. 淋巴结

三、名词解释

1. 弓形虫滋养体在细胞内的集落，称为假囊。

2. 指人体由外界环境获得的感染。主要因吃人含有卵囊或包囊的食物或水经消化道感染。

四、简述题

1. 抗弓形虫治疗的主要对象是：①免疫功能正常获得性弓形虫感染有重要器官受累者，如眼弓形虫病、脑弓形虫病；②免疫功能缺陷宿主的弓形虫急性感染与隐性感染；③先天性弓形虫病患儿；④血清学试验从阴性转为阳性的孕妇。

2. 目前公认的抗弓形虫的药物主要有：乙胺嘧啶、磺胺类药、螺旋霉素、克林霉素和阿齐霉素、克拉霉素等大环内酯类抗生素，以及 arprinocid 和 atovaquone 等。

（胡国龄　沙新平）

第七章　蠕虫感染

第一节　日本血吸虫病

学习要求

掌握急性血吸虫病、慢性血吸虫病和晚期血吸虫病的临床表现、诊断要点及治疗原则。熟悉各期血吸虫病的发病机制、病理解剖及流行病学。了解血吸虫生活史及发病机制。

各型试题

一、选择题

[illegible]

1. 血吸虫病的病理改变复杂多样，而其中由虫卵引起的主要病变是：

A. 肺部肉芽肿病变

B. 脑部肉芽肿病变

C. 肝和肠的肉芽肿病变

D. 皮下结节

E. 胆囊息肉样变

2. 急性血吸虫病的外周血象特征性改变是：

A. 中性粒细胞显著增高

B. 异型淋巴细胞显著增高

C. 嗜酸性粒细胞显著增高

D. 单核细胞显著增高

E. 嗜碱性粒细胞显著增高

3. 血吸虫的中间宿主是：

A. 人

B. 虾

C. 蟹

D. 水蛭

E. 钉螺

4. 血吸虫病的主要传染源是：

A. 野鼠

B. 受感染的人和动物

C. 家禽

D. 猫

E. 狗

5. 下列哪一个不是血吸虫病的受累器官：

A. 肝脏

B. 肠

C. 心脏

D. 脑

E. 肺

6. 急性血吸虫病的好发季节为：

A. 冬季

B. 春季

C. 夏秋季节

D. 秋季

E. 夏季

7. 关于急性血吸虫病的临床表现下列哪项是错误的：

A. 可有相对缓脉

B. 热型以间歇型最常见

C. 热度高低与感染程度无关

D. 血中嗜酸性粒细胞常显著增高

E. 热程多为1个月左右

8. 关于慢性血吸虫病的临床表现下列哪项是错误的：

A. 以无明显症状者最多

B. 有症状者以腹痛、腹泻常见

C. 常有肝脾肿大

D. 肝肿大以肝右叶为著

E. 胃与十二指肠血吸虫病甚为少见

9. 日本血吸虫成虫主要寄生部位是：

A. 肝动脉

B. 肠系膜下静脉

C. 肠系膜上动脉

D. 脾静脉

E. 食管-胃底静脉

10. 当人畜接触血吸虫疫水后，能侵入体内的是：

A. 毛蚴

B. 母胞蚴

C. 子胞蚴

D. 尾蚴

E. 童虫

11. 治疗血吸虫病首选：

A. 氯喹

B. 吡喹酮

C. 甲硝唑

D. 氟哌酸

E. 锑剂

12. 日本血吸虫的平均存活时间是：

A. 1～2年

B. 2～3年

C. 3～4年

D. 4～5年

E. 10年以上

13. 关于血吸虫病与伤寒的鉴别，下列哪一项最有价值：

A. 热程

B. 相对缓脉

C. 腹痛、腹泻

D. 外周血嗜酸性粒细胞显著增多

E. 以上都不对

14. 急性血吸虫病的热型最常见的是：

A. 稽留热

B. 弛张热

C. 间歇热

D. 回归热

E. 波状热

15. 急性血吸虫病的热程大多为：

A. 一周左右

B. 2周左右

C. 3周左右

D. 1个月左右

E. 2个月左右

16. 只发生在急性血吸虫病阶段的异位损害是：

A. 肠道

B. 肾脏

C. 脑

D. 肝脏

E. 肺

17. 关于急性血吸虫病重型患者，下列说法正确的是：

A. 均有发热

B. 均有嗜酸性粒细胞增多

C. 不出现贫血

D. 无毒血症症状

E. 无腹部症状

18. 血吸虫病异位损害的主要部位是指：

A. 肝脏

B. 肠道

C. 肾脏
D. 心脏
E. 肺和脑

19. 急性血吸虫病的潜伏期一般为：
A. 1 周左右
B. 2 周左右
C. 23～73 天
D. 半年
E. 1 年

20. 脑血吸虫病慢性型，脑 CT 显示病变多位于：
A. 颞叶
B. 顶叶和枕叶
C. 额叶
D. 岛叶
E. 小脑

B 型题

问题 21～25
A. 发热、肝大、腹泻，血中嗜酸性粒细胞增多
B. 巨脾、腹水或侏儒
C. 左叶肝大、慢性间常轻微腹痛、腹泻
D. 发热、腹泻伴有脑膜脑炎症状，血嗜酸性粒细胞增多
E. 发热、腹泻伴呼吸道症状明显，血嗜酸性粒细胞增多

21. 急性期血吸虫病最常见的临床特征是
22. 有症状的慢性期血吸虫病最常见的临床特征是
23. 晚期血吸虫病最常见的临床特征是
24. 急性脑血吸虫病最常见的临床特点是
25. 肺血吸虫病最常见的临床特点是

问题 26～27
A. 脑膜脑炎症状
B. 嗜酸性粒细胞增多
C. 肝脾肿大
D. 癫痫发作
E. 腹痛腹泻

26. 急性脑血吸虫病的主要表现是
27. 慢性脑血吸虫病的主要表现是

问题 28～29
A. 2 天
B. 3 周
C. 4～6 天
D. 1 周
E. 2 周

28. 急性血吸虫病的驱虫治疗疗程一般是
29. 慢性血吸虫病的驱虫治疗疗程一般是

问题 30～33
A. 粪便涂片直接检查虫卵
B. 加藤集卵透明法检查虫卵
C. 毛蚴孵化法
D. 直肠黏膜活组织检查虫卵
E. 盐漂浮法集卵检查

30. 血吸虫病寄生虫学检查中最简便易行，又有确诊意义的检查是
31. 要了解血吸虫感染轻重，应采取的检查方法是
32. 阳性率最高，但不能作为疗效考核或再次治疗的依据的检查是
33. 确定治疗后是否重复感染最可靠的检查方法是

C 型题

问题 34～35
A. 吡喹酮
B. 蒿甲醚
C. 两者均有
D. 两者均无

34. 可作为血吸虫病预防用药的是
35. 作为血吸虫病的病原治疗药物是

问题 36～37
A. 左旋吡喹酮
B. 右旋吡喹酮
C. 两者均有
D. 两者均无

36. 属于治疗血吸虫病药物，其主要杀虫成分的是

37. 目前国内外应用的吡喹酮组成成分有

问题 38～39

A. 肺部病变
B. 脑部病变
C. 两者均有
D. 两者均无

38. 血吸虫病的异位损害常发生在

39. 急性血吸虫病多见的异位损害是

问题 40～41

A. 肝硬化并发症
B. 肠道并发症
C. 两者均有
D. 两者均无

40. 血吸虫病患者，出现急性阑尾炎，可能属于

41. 血吸虫病患者，出现大量呕血与黑粪，可能属于

问题 42～43

A. 巨脾
B. 腹水
C. 两者均有
D. 两者均无

42. 晚期血吸虫病

43. 慢性血吸虫病

44. 国内血吸虫病流行区可分为：

A. 湖沼型
B. 沿海型
C. 水网型
D. 山丘型
E. 内陆型

45. 关于血吸虫病的发病机制，下列哪些说法是正确的：

A. 急性血吸虫病是体液免疫与细胞免疫的混合表现
B. 慢性血吸虫病的免疫病理变化属于迟发性变态反应
C. 人感染血吸虫后可获得完全免疫力
D. 血吸虫病的肉芽肿属假结核性虫卵肉芽肿
E. 存在伴随免疫

46. 吡喹酮的不良反应包括：

A. 骨髓抑制
B. 心律失常
C. 消化道反应
D. 神经肌肉反应
E. 肝肾毒性

47. 血吸虫性纤维化胶原类型主要是：

A. Ⅰ型
B. Ⅱ型
C. Ⅲ型
D. Ⅳ型
E. Ⅴ型

48. 血吸虫病的肠道病变主要累及的部位是：

A. 直肠
B. 乙状结肠
C. 降结肠
D. 右侧结肠及阑尾
E. 横结肠

49. 晚期血吸虫病的临床类型包括：

A. 巨脾型
B. 肺血吸虫病
C. 腹水型
D. 侏儒型
E. 脑血吸虫病型

50. 急性血吸虫病常见的临床表现包括：

A. 间歇高热
B. 嗜酸性粒细胞增多
C. 感染中毒性休克
D. 腹痛、腹泻
E. 癫痫发作

51. 下列哪些检查对判断血吸虫病有无

肝纤维化有参考价值：

A. 血象

B. 肝功能检查

C. 肝胆脾 B 超

D. 肝脏 CT 扫描

E. 寄生虫学检查

52. 血吸虫病的肠道并发症有：

A. 阑尾炎

B. 肠腔狭窄

C. 结肠肉芽肿

D. 结肠癌

E. 腹泻

53. 杀灭钉螺可选用：

A. 氯硝柳胺乙醇胺盐

B. 漂白粉

C. 溴乙酰胺

D. 吡喹酮

E. 新洁尔灭

二、填空

1. 血吸虫病传播必须具备的条件是________、________和________。

2. 人主要是通过皮肤接触含________的疫水而感染。

3. 血吸虫的雌虫在________内产卵，大多数虫卵沉积于________和________内，仅少数进入________排出体外。

4. 血吸虫病的诊断依据包括________、________和________三个方面。

5. 晚期血吸虫病出现白细胞与血小板减少的主要原因是________。

6. 吡喹酮治疗急性血吸虫病，轻、中、重型患者平均退热时间分别为________天、________天和________天。

7. 脑血吸虫病的颅内 CT 表现分________、________、________、________四型。

三、名词解释

1. 伴随免疫

2. 血吸虫异位损害

四、简述题

1. 简述急性血吸虫病的主要临床表现。

2. 简述血吸虫病的主要并发症。

五、分析题

1. 男，26 岁，湖南岳阳人，因发热 20 天入院。20d 前开始每晚发热，体温最高 39.5℃，次晨可退热。伴畏寒、腹痛、腹泻，腹胀，反应迟钝。热退后症状明显缓解。发病前 1 个月曾有下水捕鱼史。体查：体温 39.3℃，脉搏 82/分，血压 115/75mmHg。急性病容，皮肤巩膜无黄染。两肺无啰音，心率 82/分，律齐，无杂音。腹软，肝肋缘下 1cm，剑突下 3cm，脾未触及，腹水征阴性。血常规：白细胞 16×10^9/L，红细胞 4.6×10^{12}/L，血小板 119×10^9/L，中性粒细胞 0.45，淋巴细胞 0.20，嗜酸粒细胞 0.35。

问题：

(1)写出该患者最可能的诊断及诊断依据。

(2)确诊还须完善哪些检查？

(3)主要和哪些疾病鉴别及鉴别要点是什么？

(4)提出该病的治疗原则。

2. 男，45 岁，农民，湖南湘阴县人，因反复腹泻、便秘交替 10 余年，加重半月入院。腹泻发作时大便 4～6/天，稀糊状，偶尔带血，无里急后重感。当地为血吸虫疫区，有与疫水接触史。多次大便培养无致病菌生长。曾做大便直接涂片镜检血吸虫卵未见。体查：偏瘦，皮肤巩膜无黄染，无肝掌及蜘蛛痣。肝在剑突下 3cm，脾在肋下 1.5cm，腹水征阴性。周围血象：白细胞 4.2×10^9/L，中性粒细胞 0.6，淋巴细胞 0.35，嗜酸性细胞 0.05，

血小板 89×10^9/L,肝功能示球蛋白升高,大便常规:糊状,镜检,白细胞 3～5 个/Hp,血吸虫卵仍阴性。

问题:

(1)该患者最可能的诊断是什么?其依据?

(2)应做哪些检查,其中最有诊断价值的检查是什么?

(3)若诊断明确,治疗原则是什么?

3. 男,46 岁,湖南常德人,农民,反复腹泻 20 余年,消瘦、腹胀 3 个月入院。20 年前发现慢性血吸虫病,当时用锑剂治疗 1 疗程,5 年前又用过 1 疗程吡喹酮。以后仍有血吸虫疫水接触史。近 20 年来患者反复发作性腹痛、腹泻,泻时大便 3～5/天,稀,有黏液。近 3 个月来出现腹胀,腹部呈进行性胀大,伴尿量减少,体重减轻 5kg。体查:慢性病容,可见肝掌。腹部膨隆,腹壁静脉显露。肝在剑突下 3cm,脾在肋下 3 cm,腹水征阳性。血象:Hb100g/L,白细胞 3.5×10^9/L,中性粒细胞 0.65,淋巴细胞 0.35,血小板 50×10^9/L,肝功能 ALT 50U、ALB 30g /L,GLO 38g/L,TBIl 22μmmol/L,HBsAg(+)。

问题:

(1)本例正确的诊断是什么?

(2)诊断依据是什么?

(3)判断是否重复感染的实验室检查是什么?

(4)治疗原则是什么?

参考答案

一、选择题

1. C　2. C　3. E　4. B　5. C
6. C　7. C　8. D　9. B　10. D
11. B　12. D　13. D　14. C　15. D
16. E　17. A　18. E　19. C　20. B
21. A　22. C　23. B　24. D　25. E
26. A　27. D　28. C　29. A　30. A
31. B　32. D　33. C　34. C　35. A
36. A　37. C　38. C　39. A　40. B
41. A　42. C　43. D　44. ACD
45. ABDE　46. BCD　47. AC
48. ABC　49. ACD　50. ABD
51. BCD　52. ABD　53. AC

二、填空

1. 含虫卵粪便人水　钉螺孳生　人或动物接触疫水

2. 尾蚴

3. 肠黏膜下层末梢静脉内　肠黏膜　肝组织　肠腔

4. 流行病学史　临床症状　实验室检查

5. 脾亢

6. 3. 9　6. 5　9. 5

7. 脑炎型　梗死型　肉芽肿型　萎缩型

三、名词解释

1. 如血吸虫病,患者体内有成虫寄生和产卵时,机体对再感染有一定的免疫力,但这种免疫无损于体内成虫生存状态,称伴随免疫。

2. 指血吸虫卵溢出或成虫迷走在门脉系统之外,常见的部位有肺和脑。

四、简述题

1. 3 个月内有血吸虫疫水接触史,并出现下列症状:①发热,以间歇热最常见,一般无明显毒血症状,相对缓脉多见,热程大多为 1 个月左右。②过敏反应,可有荨麻疹,血管神经性水肿,全身淋巴结轻度肿大等。③腹

部症状，腹痛、腹泻常见，有时腹泻与便秘交替。④周围血象嗜酸性粒细胞增高。

2.(1)肝纤维化并发症：肝硬化，食管胃底静脉曲张，上消化道大出血，肝性脑病、原发性腹膜炎。

(2)肠道并发症：急性阑尾炎、不完全性肠梗阻、腹内痞块、结肠癌等。

五、分析题

1.(1)最可能诊断：急性血吸虫病。

依据：①流行病学资料，患者来自血吸虫疫区，且有疫水接触史；②临床症状，间歇热型、中毒症状不明显，有相对缓脉，过敏表现及腹部表现；③实验室资料：血常规嗜酸性粒细胞明显增高。

(2)进一步确诊，还须完善寄生虫学检查。如粪便直接涂片镜检或粪便浓缩孵化。

(3)鉴别诊断：①伤寒：也可有发热、相对缓脉，但血象一般在正常范围，嗜酸性粒细胞减少或消失能与之鉴别。②阿米巴肝脓肿：肝肿大，肝区痛明显，血象白细胞总数及中性粒细胞增高，嗜酸性粒细胞正常。

(4)治疗原则：①病原学治疗。药物选用吡喹酮，总量 120mg/kg，4～6 日疗法，每日分 2～3 次服用。③对症治疗：维持水电解质平衡、物理降温、严重时可用小剂量肾上腺皮质激素。

2.(1)诊断：该患者最可能的诊断是慢性血吸虫病(有症状型)

依据：①长期居住在血吸虫疫区，职业为农民，有反复血吸虫疫水接触史。②有慢性肠道症状，如腹泻、便秘交替；③左叶肝脏肿大；④血象：嗜酸性粒细胞轻度增加。

(2)实验室检查：①粪便涂片直接镜检找虫卵或粪便浓缩孵化阳性为确诊依据；②肝脾 B 超：了解肝脏大小、形态有无肝硬化等征象；③血清学检查：如环卵试验、尾蚴膜试验等；④以上检查最有价值的是粪便直接涂片镜检或粪便浓缩孵化，阳性不仅可以确诊也可以作为疗效考核的指标。

(3)治疗原则：①对症、护肝治疗；②病原治疗：选择吡喹酮，口服，60mg/kg/总量，每日 3 次分服，连服 2 天。

3.(1)诊断：本例最合适的诊断是：①晚期血吸虫，腹水型，脾功能亢进；②病毒性肝炎、慢性、乙型。

(2)诊断依据：①晚期血吸虫病，流行病学资料：有长期反复的血吸虫疫水接触史，20 年前已确诊有血吸虫病，曾驱虫治疗过；临床表现：复发性慢性腹泻，左叶肝肿大、脾大，血小板减少，腹水；实验室检查：肝功能受损，但损害程度与病情(腹水)不相符，血象：白细胞、血小板减少。②慢性乙型肝炎：HBsAg 阳性，无急性肝炎起病过程。

(3)进一步检查：是否需抗病原治疗取决于机体是否存在活的成虫和虫卵；乙肝病毒是否复制。需检查项目：①粪便直接涂片镜检找血吸虫卵或粪便浓缩孵化：阳性说明有成虫产卵，卵是活着。需要驱虫治疗。②HBV 抗原抗体和 HBV DNA 检查：了解有无病毒复制，有复制须抗病毒。③肝功能检查：了解肝脏功能状况，看是否能承受驱虫治疗和抗病毒治疗。④肝、脾 B 超：了解肝脏有无纤维化或硬化，有无门脉增宽等。

(4)治疗原则：护肝(多种维生素等)、支持(高蛋白饮食等)、利尿。①驱虫：吡喹酮(腹水消失、肝功能正常后)，疗程延长，总量偏小。②抗乙肝病毒治疗：本例为失代偿期肝硬化，目前不适合抗病毒治疗。

(谢玉桃)

第二节 并殖吸虫病

学习要求

掌握本病的感染方式、病变特点，熟悉本病的临床表现、诊断要点、治疗原则和预防措施。了解并殖吸虫的生活史。

各型试题

一、选择题

A型题

1. 并殖吸虫病的病因是：
   A. 日本血吸虫
   B. 华支睾吸虫
   C. 姜片虫
   D. 并殖吸虫
   E. 旋毛虫
2. 并殖吸虫的感染致病对象是：
   A. 人
   B. 家畜
   C. 野生动物
   D. 啮齿动物
   E. 人和某些家畜、野兽
3. 并殖吸虫的感染阶段是：
   A. 成虫
   B. 囊蚴
   C. 尾蚴
   D. 童虫
   E. 虫卵
4. 卫氏并殖吸虫最常见的感染部位是：
   A. 脑部
   B. 肝脏
   C. 肺部
   D. 皮下
   E. 胸膜
5. 斯氏并殖吸虫病临床表现复杂，其中主要特征性的表现是：
   A. 游走性皮下包块
   B. 脑部损害
   C. 咳烂桃肉样痰液
   D. 腹痛、腹泻
   E. 肝脾肿大
6. 卫氏并殖吸虫特征性的临床表现为：
   A. 畏寒、发热等全身症状
   B. 全身出现荨麻疹
   C. 胸腔积液
   D. 肝脾肿大
   E. 咳烂桃肉样痰液
7. 卫氏并殖吸虫病的确诊依据是：
   A. 咳嗽、咳痰、咯血
   B. 周围血嗜酸性粒细胞增高
   C. 粪、痰或体液中找到虫卵
   D. 生食或半生食溪蟹、蝲蛄史
   E. 皮内试验阳性
8. 关于并殖吸虫下列哪项是错误的：
   A. 国内以卫氏和斯氏并殖吸虫为主要致病虫种
   B. 卫氏并殖吸虫有二倍体型及三倍体型两个染色体类型
   C. 斯氏与卫氏二倍体型不适宜于人体寄生，不能发育为成虫
   D. 能在斯氏并殖吸虫病病人的粪、痰及皮下包块中找到虫卵
   E. 斯氏并殖吸虫的终宿主为家犬、猫

和果子狸等

9. 人因误食并殖吸虫的哪个阶段而感染并殖吸虫：

A. 囊蚴

B. 虫卵

C. 毛蚴

D. 成虫

E. 胞蚴

10. 感染并殖吸虫的必备条件是生食或半生食：

A. 菱角、荸荠

B. 淡水鱼、虾

C. 溪蟹、蝲蛄

D. 田螺

E. 瓜菜

11. 卫氏三倍体型并殖吸虫病的主要传染源是：

A. 病兽

B. 病禽

C. 病猫

D. 患者

E. 病犬

12. 卫氏并殖吸虫二倍体型与斯氏并殖吸虫的主要传染源是：

A. 病猫、病犬

B. 患者

C. 健康带虫者

D. 病兽

E. 病禽

13. 卫氏并殖吸虫引起的肺型并殖吸虫病与肺结核最有意义的临床鉴别点是：

A. 咳嗽、咳痰

B. 胸腔积液

C. 咯血

D. 发热及全身中毒症状

E. 有无烂桃肉样痰液

14. 并殖吸虫胸膜炎与结核性胸膜炎的主要鉴别点是：

A. 胸痛

B. 气促

C. 胸水中嗜酸性粒细胞为主

D. 胸腔积液的量

E. 胸、肺体征

15. 斯氏并殖吸虫病最有意义的诊断方法是：

A. 痰液中找虫卵

B. 体液中找虫卵

C. 皮下包块找虫卵或成虫

D. 免疫学检查

E. 粪便中查虫卵

问题 16～20

A. 皮内试验

B. ELISA(滴度＞1∶800)

C. Dot-ELISA

D. 间接血凝试验

E. 痰、粪、体液或皮下结节内找虫卵

16. 对并殖吸虫病有诊断上参考价值的实验是

17. 仅作为筛查并殖吸虫感染的实验是

18. 对并殖吸虫病有早期诊断价值的实验是

19. 可作为并殖吸虫病现症患者的诊断依据的实验是

20. 对并殖吸虫病有确诊价值的实验是

问题 21～25

A. 成虫

B. 虫卵

C. 毛蚴

D. 尾蚴

E. 囊蚴

21. 并殖吸虫离体阶段

22. 侵入第一中间宿主阶段

23. 侵入第二中间宿主阶段

24. 感染阶段

25. 发育成熟阶段

C 型题

问题 26～27

A. 肺型并殖吸虫病
B. 皮下型并殖吸虫病
C. 两者均有
D. 两者均无

26. 卫氏并殖吸虫主要引起
27. 斯氏并殖吸虫主要引起

问题 28～30

A. 在人体内发育成熟产卵
B. 在动物体内发育成熟产卵
C. 两者均有
D. 两者均无

28. 卫氏并殖吸虫三倍体型
29. 卫氏并殖吸虫二倍体型
30. 斯氏并殖吸虫

问题 31～32

A. 溪蟹
B. 蝲蛄
C. 两者均有
D. 两者均无

31. 南方的卫氏并殖吸虫的第二中间宿主主要为
32. 东北地区的卫氏并殖吸虫的第二中间宿主主要为

问题 33～35

A. 嗜酸粒细胞浸润
B. 肉芽组织形成
C. 两者均有
D. 两者均无

33. 并殖吸虫病脓肿期
34. 并殖吸虫病囊肿期
35. 并殖吸虫病纤维瘢痕期

问题 36～37

A. 成虫
B. 虫卵
C. 两者均有
D. 两者均无

36. 三倍体型卫氏并殖吸虫病皮下结节内含
37. 斯氏并殖吸虫病皮下包块内含

X 型题

38. 并殖吸虫童虫阶段引起的病变是：
A. 腹腔炎症与粘连伴血性腹水
B. 胸膜炎或胸腔积液
C. 肺出血性脓肿
D. 游走性皮下结节
E. 周围血象中性粒细胞升高

39. 并殖吸虫成虫侵犯的主要部位有：
A. 肺部
B. 脑
C. 脊髓
D. 腹腔
E. 心肌

40. 并殖吸虫病的主要临床表现包括：
A. 反复出现咳嗽吐痰
B. 游走性皮下结节或包块
C. 长期血象中中性粒细胞增高
D. 不明原因的癫痫、头痛和瘫痪
E. 生食或半生食淡水鱼史

41. 并殖吸虫病的胸部 X 线检查可发现：
A. 胸腔积液
B. 胸膜增厚或粘连
C. 肺囊肿改变
D. 肺部脓肿改变
E. 肺尖浸润性病灶

42. 并殖吸虫病的病原治疗药物包括：
A. 吡喹酮
B. 阿苯达唑
C. 甲硝唑
D. 喹诺酮类
E. 硫氯酚

43. 并殖吸虫病应与哪些疾病鉴别：
A. 肺结核
B. 霍乱
C. 结核性胸膜炎
D. 颅内肿瘤

E. 囊虫病

44. 目前并殖吸虫病的主要预防措施应包括：

A. 不饮生溪水

B. 不生吃或半生吃溪蟹、蝲蛄

C. 加强管水、管粪

D. 预防注射

E. 灭蝇、灭鼠

45. 并殖吸虫病对症治疗包括：

A. 肺部病变应行外科手术切除

B. 癫痫发作给苯妥英钠

C. 颅高压给 20% 甘露醇脱水

D. 咳嗽、胸痛者给予镇咳、镇痛

E. 脑脊髓型有压迫症状者加强脱水，而不宜考虑外科手术

46. 并殖吸虫病常见的腹部症状包括：

A. 无痛性腹泻

B. 恶心、呕吐

C. 米泔水样便

D. 严重者可出现腹水

E. 肝脏肿大

47. 并殖吸虫病神经系统症状复杂多变，主要包括：

A. 早期有头痛、呕吐、反应迟钝等

B. 严重者可有瘫痪、失语

C. 无颅高压表现

D. 后期常留癫痫反复发作

E. 脊髓型可有感觉缺失，大小便失禁

二、填空题

1. 并殖吸虫病的基本病理改变为三期，即__________、__________、__________，脓液成分包括__________、__________、__________和__________。

2. 并殖吸虫的生活史中需要两个中间宿主，第一中间宿主是__________，第二中间宿主是__________和__________。

3. 皮下包块以__________并殖吸虫病多见，发生率__________患者，包块内含有并殖吸虫的__________阶段，但无__________和__________阶段。包块病理检查可见__________、__________、__________及__________。

4. 卫氏三倍体型并殖吸虫病的病原检查可取标本__________、__________及__________找__________，或皮下结节病理检查__________、__________或__________。

三、简述题

1. 简述并殖吸虫病的治疗原则。

2. 简述并殖吸虫病的血象改变特点。

3. 简述卫氏并殖吸虫病患者痰液的特征。

四、分析题

男，15 岁，学生，因畏寒、发热、腹痛、腹泻半月，咳嗽、咳痰 1 周入院。患者半月前急起畏寒发热，腹痛、腹泻，大便 5～6 次/天，糊状，有时呈暗红色。用甲硝唑治疗 1 周，病情无缓解。近 1 周来出现咳嗽、咳痰，并且痰中带血，有时痰呈铁锈色。半年前有生食溪蟹史。体查：体温 38℃，急病容，双肺呼吸音增粗，右下肺可闻及少许湿啰音。肝在右肋下 1cm。血象、白细胞 $25\times10^9/L$，中性粒细胞 0.45，淋巴细胞 0.20，嗜酸性粒细胞 0.35，胸片示右下肺有大小不等，边缘不清的片状阴影，少量胸腔积液。

问题：

(1)本例最可能的诊断及诊断依据。

(2)进一步确诊应做哪些检查？

(3)提出处理原则。

参考答案

一、选择题

1. D　2. E　3. B　4. C　5. A
6. E　7. C　8. D　9. A　10. C
11. D　12. A　13. E　14. C　15. D
16. D　17. A　18. C　19. B　20. E
21. B　22. C　23. D　24. E　25. A
26. A　27. B　28. C　29. B　30. B
31. A　32. B　33. A　34. C　35. B
36. C　37. D　38. ABCD
39. ABCD　40. ABD　41. ABCD
42. ABE　43. ACDE　44. ABC
45. BCD　46. BDE　47. ABDE

二、填空题

1. 脓肿期　囊肿期　纤维瘢痕期　坏死组织　单核细胞　嗜酸性粒细胞　中性粒细胞

2. 螺类　溪蟹　蝲蛄

3. 斯氏　50%～80%　童虫 虫卵　成虫　嗜酸性肉芽肿　大量嗜酸性粒细胞　浆细胞　夏-雷晶体

4. 痰　粪　体液　虫卵　童虫　成虫　虫卵

三、简述题

1. 病原治疗：合理正确使用驱虫剂，可选用吡喹酮或阿苯达唑

对症治疗：根据需要采取镇咳、镇痛、脱水，有癫痫发作者给予镇静剂

2. 白细胞总数及嗜酸粒细胞常增高。急性期的细胞总数可达 $40\times10^9/L$，嗜酸性粒细胞可达 80%以上

3. 答：呈铁锈色、棕褐色或烂桃肉样痰液

四、分析题

(1)诊断：本例最可能的诊断是并殖吸虫病。

依据：有生食溪蟹史，长程发热，有腹痛、腹泻史，呼吸系统症状明显，特别是咳铁锈色痰。血象：嗜酸性粒细胞明显增高。

(2)确诊试验：粪便、痰直接涂片镜下找虫卵或血清学检查。

(3)处理原则：镇咳，支持等对症治疗；病原治疗：选吡喹酮。

（谢玉桃）

第三节　华支睾吸虫病

学习要求

了解本病的感染方式、临床特点，诊断要点、治疗原则及预防措施。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 华支睾吸虫寄生在人体：
   A. 门静脉
   B. 肝静脉
   C. 肝内胆管

D. 胆囊
E. 肠系膜下静脉

2. 华支睾吸虫病是因食入未煮熟的什么而感染的：
A. 淡水鱼(或虾)
B. 溪蟹
C. 荸荠
D. 毛蚶
E. 田螺

3. 感染了华支睾吸虫后发病与否取决于：
A. 机体抵抗力
B. 华支睾吸虫的毒力
C. 成虫寄生部位
D. 成虫寄生在胆管中的数量
E. 虫的种类不同

4. 华支睾吸虫病出现黄疸的原因：
A. 继发病毒性肝炎
B. 并发溶血
C. 感染中毒性肝损
D. 大量成虫堵塞胆总管
E. 药物中毒性肝损

5. 华支睾吸虫的感染阶段是：
A. 虫卵
B. 毛蚴
C. 尾蚴
D. 成虫
E. 囊蚴

6. 华支睾吸虫病轻度感染者属下列哪种情况：
A. 食欲不振，上腹隐痛与饱胀
B. 反复轻度腹泻、神经衰弱
C. 肝脾肿大、腹水
D. 无症状，仅在粪便中发现虫卵
E. 胆绞痛，皮肤巩膜黄染

7. 华支睾吸虫病表示感染程度严重的表现是：
A. 腹泻
B. 肝区隐痛
C. 神经衰弱症状
D. 肝左叶肿大
E. 胆绞痛及阻塞性黄疸

8. 慢性重复感染华支睾吸虫导致严重的后果是：
A. 血象嗜酸性粒细胞增高
B. 肝脏进一步肿大
C. 肝硬化及门脉高压
D. 肝功能转氨酶显著升高
E. 消瘦、贫血、乏力

9. 儿童期严重感染华支睾吸虫后的严重后果是：
A. 侏儒症
B. 神经官能症
C. 消化不良症
D. 营养不良
E. 肝脾肿大

10. 华支睾吸虫病的确诊依据是：
A. 有进食未经煮熟的淡水鱼或虾的历史
B. 有消化道症状，肝肿大
C. 粪便或十二指肠引流液中检出虫卵
D. 血象嗜酸性粒细胞增高
E. 有肝硬化及门脉高压

11. 华支睾吸虫病的传播途径是：
A. 消化道传播
B. 呼吸道传播
C. 接触传播
D. 虫媒传播
E. 血液-体液传播

12. 华支睾吸虫病的病原治疗首选：
A. 丙硫苯咪唑
B. 青霉素类
C. 吡喹酮
D. 喹诺酮类
E. 甲硝唑

13. 预防华支睾吸虫病最简单而有效的预防措施是：

A. 加强粪便管理
B. 做好卫生宣教,不吃未煮熟的鱼或虾
C. 加强水源管理
D. 对居民进行普查普治
E. 注射疫苗

B 型题

问题 14～17

A. 钉螺
B. 溪蟹(或蝲蛄)
C. 淡水鱼(或虾)
D. 按蚊
E. 扁卷螺

14. 疟疾的传播媒介是
15. 血吸虫的中间宿主是
16. 并殖吸虫的第二中间宿主是
17. 华支睾吸虫的中间宿主是

问题 18～21

A. 肝内胆管
B. 门静脉系统
C. 内脏或皮下组织
D. 红细胞内
E. 肠腔内

18. 血吸虫寄生于
19. 并殖吸虫寄生于
20. 华支睾吸虫寄生于
21. 疟原虫寄生于

问题 22～25

A. 吡喹酮
B. 甲硝唑
C. 氯喹
D. 苯妥英钠
E. 乙胺嗪

22. 杀灭疟原虫,控制症状的药物是
23. 为血吸虫病、并殖吸虫病、华支睾吸虫病病原治疗的首选药物是
24. 杀灭阿米巴滋养体用来治疗肝阿米巴病的药物是
25. 既可用来治疗肠阿米巴病又能治疗肝阿米巴病的药物是

C 型题

问题 26～32

A. 吡喹酮
B. 氯喹
C. 两者均有
D. 两者均无

26. 治疗血吸虫病首选
27. 控制疟疾症状的药物是
28. 治疗并殖吸虫病可选
29. 治疗华支睾吸虫病首选
30. 治疗肝阿米巴病的药物是
31. 治疗布氏杆菌病可选
32. 治疗肠阿米巴病可选

问题 33～37

A. 咳嗽、咳痰、胸痛
B. 消化道症状、肝脏肿大
C. 两者均有
D. 两者均无

33. 华支睾吸虫轻度感染者
34. 并殖吸虫中或重度感染者
35. 华支睾吸虫感染较重者
36. 急性血吸虫病
37. 恶性疟疾

问题 38～41

A. 嗜酸粒细胞增高
B. 中性粒细胞增高
C. 两者均有
D. 两者均无

38. 急性血吸虫病
39. 并殖吸虫病
40. 华支睾吸虫病
41. 疟疾

X 型题

42. 华支睾吸虫虫卵的特征:
A. 是人体寄生虫卵中最小的一种
B. 似电灯泡形
C. 壳厚呈棕黄色

D. 上端有小盖

E. 卵内有尾蚴

43. 华支睾吸虫完成其生活史所必备的条件包括：

A. 虫卵入水

B. 水中有淡水螺、鱼和虾

C. 有蚊虫叮咬

D. 人们生活习惯(生食或半生食)不佳

E. 人群易感性

44. 华支睾吸虫病的主要传染源包括：

A. 患者

B. 病猫

C. 病犬

D. 鼠

E. 家禽

45. 华支睾吸虫病的临床特征，下述哪些是正确的：

A. 有轻度、重度和慢性重复感染之分

B. 轻度感染者无症状

C. 典型临床表现多因感染较重者

D. 慢性重复感染可导致肝硬化及门脉高压

E. 儿童期严重感染也不出现临床表现

46. 慢性重复感染华支睾吸虫后的表现常有：

A. 消瘦

B. 贫血、浮肿

C. 肝脏缩小

D. 腹水、黄疸

E. 肝功能正常

47. 华支睾吸虫病最常见的并发症有：

A. 胆管上皮癌

B. 肝细胞癌

C. 胆石症

D. 胆管炎

E. 急、慢性胆囊炎

48. 除虫卵检查以外，下述哪些检查有助于华支睾吸虫病的诊断：

A. 肥达外斐反应

B. 血象嗜酸性粒细胞增高

C. 大便浓缩孵化试验

D. 酶联免疫吸附试验

E. 血培养

49. 下述哪些华支睾吸虫病的发病机制是正确的：

A. 发病与否及病变程度与成虫寄生在胆管中的数量有关

B. 感染较严重者，虫数可达数千以上，阻塞肝内胆管

C. 由于胆管上皮增生、管腔狭窄和虫体堵塞引起胆汁淤滞

D. 虽有胆管堵塞但不继发细菌性胆管炎、胆囊炎

E. 长期堵塞也不造成胆汁性肝硬化

50. 华支睾吸虫病临床诊断依据包括：

A. 有进食未煮熟的淡水鱼或虾的历史

B. 消化道症状明显

C. 伴神经衰弱症状或胆囊、胆管炎-胆结石等症状

D. 血象中性粒细胞明显增多

E. 左叶肝脏肿大

51. 吡喹酮治疗华支睾吸虫病其作用和副作用下述哪些正确：

A. 被列为治疗本病的首选药物

B. 此药体内吸收、代谢、排泄均快

C. 治疗后粪便、虫卵转阴率达 90%以上

D. 一般剂量对肝、肾均有损害

E. 无消化系统副作用

二、填空题

1. 华支睾吸虫病致病机制是由于成虫的__________及__________和____________的作用。

2. 华支睾吸虫病最常见的并发症

__________，__________和__________，构成结石核心的成分包括__________、__________、__________、__________、__________等。

3. 华支睾吸虫轻症感染者常无________，仅在粪便中发现__________。

4. 严重感染华支睾吸虫的儿童可出现__________和__________，甚至可引起__________。

5. 华支睾吸虫病的典型临床表现有__________、__________为主，常伴有__________或__________、__________等症状。

6. 华支睾吸虫病的确诊试验是采集__________或__________标本检查__________。

7. 从感染囊蚴至成虫成熟排卵约需时__________月左右，成虫的寿命可长达__________年。

三、简述题

1. 简述华支睾吸虫病是怎样感染的。
2. 简述华支睾吸虫的生活史。
3. 简述华支睾吸虫病的血象改变。

参考答案

一、选择题

1.C	2.A	3.D	4.D	5.E
6.D	7.E	8.C	9.A	10.C
11.A	12.C	13.B	14.D	15.A
16.B	17.C	18.B	19.C	20.A
21.D	22.C	23.A	24.C	25.B
26.A	27.B	28.A	29.A	30.B
31.D	32.D	33.D	34.C	35.B
36.C	37.C	38.C	39.A	40.A

41.D　42.ABCD　43.ABDE
44.ABCD　45.ABCD　46.ABD
47.CDE　48.BD　49.ABC
50.ABCE　51.ABC

二、填空题

1. 机械刺激　分泌物　代谢产物
2. 急、慢性胆囊炎　胆管炎　胆石症　虫卵　死亡虫体　胆管上皮　炎性渗出物　细菌
3. 症状　虫卵
4. 营养不良　生长发育障碍　侏儒症
5. 消化道症状　左叶肝大　神经衰弱　胆囊、胆管炎　胆结石
6. 粪便　十二指肠引流液　虫卵
7. 1个　10～30

三、简述题

1. 因进食含有华支睾吸虫囊蚴未经煮熟的淡水鱼肉或虾肉而获得感染。

2. 虫卵与粪便一起排出体外→入池塘或溪沟水中→被淡水螺吞食→孵化出毛蚴，经胞蚴和雷蚴阶段发育成尾蚴→逸出螺体进入淡水鱼或虾体内形成囊蚴—经消化道进入人体—在十二指肠内幼虫脱囊逸出→经胆道进入肝脏—在肝内中、小胆管寄生→发育成成虫并产卵。

3. 可有嗜酸性粒细胞增多，严重感染可出现贫血。

（谢玉桃）

第四节　姜片虫病

学习要求

掌握姜片虫病的临床表现和诊断。熟悉姜片虫病的治疗和预防措施。了解姜片虫的病原学和流行病学特征。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 下列有关姜片虫成虫的特点，错误的是：
   A. 成虫呈椭圆形，肉红色
   B. 背腹扁平，质软肥厚
   C. 口吸盘与腹吸盘接近，肉眼可见
   D. 雌雄异体
   E. 是人体寄生吸虫中最大的1种
2. 人体最大的寄生虫卵是：
   A. 蛔虫卵
   B. 蛲虫卵
   C. 姜片虫卵
   D. 血吸虫卵
   E. 钩虫卵
3. 姜片虫感染人体的形式是：
   A. 虫卵
   B. 毛蚴
   C. 尾蚴
   D. 囊蚴
   E. 胞蚴
4. 姜片虫的中间宿主是：
   A. 人
   B. 猪
   C. 扁卷螺
   D. 水生植物
   E. 猕猴
5. 下列有关姜片虫病的传染源的描述，错误的是：
   A. 患者是传染源
   B. 野猪和猕猴曾有自然感染的报告
   C. 扁卷螺也是传染源
   D. 猪的感染率一般都高于人群感染
   E. 猪是传染源
6. 姜片虫病的传播途径是：
   A. 生食水生植物和饮用生水
   B. 接触污染囊蚴的水
   C. 呼吸道感染
   D. 生食扁卷螺
   E. 生食猪肉
7. 有关姜片虫病的流行病学特征，错误的是：
   A. 人普遍易感
   B. 病后有保护性免疫
   C. 感染率最高的多为儿童和青年
   D. 主要分布在亚洲的温带和亚热带地区
   E. 感染有明显的季节性
8. 下列关于姜片虫病的临床表现，错误的是：
   A. 轻度感染时症状轻微，仅有腹部不适或消化不良
   B. 中、重度感染时，有食欲减退、腹泻、腹痛等恶心呕吐等症状
   C. 腹泻为早期症状

D. 腹痛常位于脐间，每天饭后或空腹时发生

E. 某些患者吐虫或自动排虫

9. 姜片虫病确诊有赖于：

A. 来自流行区

B. 有慢性腹痛、腹泻、营养不良等症状

C. 有生食水生植物或饮生水习惯

D. 血象呈轻度贫血，嗜酸性粒细胞增高

E. 粪便中检出姜片虫卵

10. 姜片虫病的治疗首选：

A. 吡喹酮

B. 阿苯达唑

C. 硫氯酚

D. 槟榔

E. 乙胺嗪

B 型题

问题 11～13

A. 人和猪

B. 扁卷螺

C. 水生植物

D. 钉螺

E. 蚊虫

11. 姜片虫的中间宿主是

12. 姜片虫的终宿主是

13. 血吸虫的中间宿主是

问题 14～16

A. 虫卵

B. 毛蚴

C. 胞蚴

D. 尾蚴

E. 囊蚴

14. 姜片虫感染中间宿主扁卷螺的形式

15. 姜片虫感染终宿主的形式

16. 姜片虫附着于媒介植物形式

C 型题

问题 17～18

A. 吡喹酮

B. 硫氯酚

C. 两者均有

D. 两者均无

17. 人姜片虫病的首选驱虫药是

18. 对猪姜片虫病进行驱虫治疗可用

X 型题

19. 关于姜片虫病的粪便检查，正确的是：

A. 确诊有赖于粪便内检出姜片虫卵

B. 水洗沉淀法虫卵检出率最高

C. 直接涂片法虫卵检出率低

D. 粪便虫卵计数与病情有相关性

E. 姜片虫卵应与肝片吸虫卵和棘隙吸虫卵相鉴别

20. 关于姜片虫病，血象可见：

A. 轻度贫血

B. 白细胞总数略高

C. 中性粒细胞增高

D. 嗜酸性粒细胞增高

E. 血小板减少

21. 姜片虫病的驱虫治疗可采用：

A. 阿苯达唑

B. 左旋咪唑

C. 吡喹酮

D. 硫氯酚

E. 槟榔

22. 与姜片虫病的发病机制有关的是：

A. 姜片虫的吸盘造成被粘附黏膜局部损伤

B. 消耗营养物质

C. 虫体代谢产物引起的毒性反应

D. 大量虫卵沉积引起占位性病变

E. 大量感染可发生肠梗阻

二、填空题

1. 姜片虫病的确诊有赖于________。

2. 常用的粪检方法有：①________（检出率为________）；②________（检出率为________）；③________

(检出率为__________)。

3. 粪检时姜片虫卵应与__________和__________相鉴别。

4. 姜片虫病首选驱虫药物__________。

5. 姜片虫病的终宿主为__________，中间宿主为__________。

三、简述题

简述姜片虫病的临床表现。

参考答案

一、选择题

1. D 2. C 3. D 4. C 5. C
6. A 7. B 8. D 9. E 10. A
11. B 12. A 13. D 14. B 15. E
16. D 17. A 18. C 19. ABCDE
20. ABD 21. ACDE 22. ABCE

二、填空题

1. 粪便内检出姜片虫卵

2. 直接涂片法 55% 水洗沉淀法 95% 定量透明厚涂片法 90%

3. 肝片吸虫卵 棘隙吸虫卵

4. 吡喹酮

5. 人和猪 扁卷螺

三、简述题

轻度感染时症状轻微，仅有腹部不适或消化不良。中重度感染，有食欲减退、间歇性腹泻、腹痛或恶心呕吐等症状。腹泻为早期症状，每天数次，粪便腥臭见未消化食物、肠鸣音亢进，腹部胀气。腹痛常位于上腹部或右季肋下部，少数在脐间，每天饭后或空腹时发生，大部分隐痛，伴有剧痛。有些患者吐出或自动排虫。少数可因营养不良而发生的水肿或腹水，久病重症者常因衰竭、虚脱和继发感染，危及生命。少数患者因虫体结成团块引起肠梗阻。

（彭仕芳）

第五节 丝 虫 病

学习要求

掌握其临床特征，诊断要点及防治原则，了解丝虫病的感染方式。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 班氏丝虫病的发病与病变主要由什么引起的：
   A. 微丝蚴
   B. 腊肠蚴
   C. 成虫
   D. 囊蚴
   E. 感染期幼虫

2. 关于班氏丝虫病下列正确的是：

A. 幼虫在蚊体内，成虫在人体内发育
B. 人体感染丝虫后可获持久免疫力
C. 发病与病变主要由微丝蚴引起
D. 成虫雌雄同体，常缠结在一起
E. 猪是其储存宿主

3. 卡拉巴肿见于下列何种疾病：
A. 班氏丝虫病
B. 马来丝虫病
C. 罗阿丝虫病
D. 肺吸虫病
E. 华支睾吸虫病

4. 早期丝虫病最常见的临床症状是：
A. 丝虫热
B. 急性淋巴管炎和淋巴结炎
C. 精索炎、附睾炎和睾丸炎
D. 乳糜尿
E. 丝虫性嗜酸粒细胞增多症

5. 丝虫病出现乳糜尿、乳糜腹水的主要原因是：
A. 阻塞位于主动脉侧淋巴结
B. 精索及睾丸淋巴管受阻塞
C. 胸导管受到阻塞
D. 阻塞位于腹股沟淋巴结及其主干
E. 阻塞位于腰干淋巴管

6. 丝虫病鞘膜淋巴积液的主要原因是：
A. 胸导管受到阻塞
B. 精索及睾丸淋巴管受阻塞
C. 阻塞位于主动脉侧淋巴结
D. 阻塞位于腰干淋巴管
E. 阻塞位于腹股沟淋巴结及其主干

7. 乳糜尿若混有血放置后可分为哪几层：
A. 上层较清，中层乳糜液，下层红色或粉红色沉淀物
B. 上层红色液，中层凝块，下层白色液
C. 上层乳糜液，中层较清，下层红色或粉红色沉淀物
D. 上层白色液，中层红色液，下层凝块
E. 上层凝块，下层白色液

8. 马来丝虫慢性期最常见的临床症状是：
A. 乳糜尿
B. 阴囊象皮肿
C. 乳糜腹水
D. 象皮腿
E. 乳糜腹泻

9. 班氏与马来丝虫病的病理变化主要在：
A. 皮内微细淋巴管炎
B. 淋巴管和淋巴结
C. 淋巴管内膜
D. 淋巴管内肉芽肿
E. 胸导管炎

10. 丝虫病的主要传染源是：
A. 象皮腿患者
B. 乳糜尿患者
C. 阴囊象皮肿及鞘膜积液患者
D. 无症状病例
E. 丝虫热患者

11. 丝虫病患者的下列标本中不能找到微丝蚴的是：
A. 外周血
B. 鞘膜积液
C. 乳糜尿
D. 痰
E. 乳糜腹水

12. 以下关于丝虫病的实验室检查错误的是：
A. 白细胞计数增高，以中性粒细胞增高为主
B. 外周血、体液中找到微丝蚴即可确诊
C. 皮内试验敏感性与特异性均高
D. 间接荧光抗体试验适用于流行病学调查
E. 循环抗原检测对微丝蚴阳性患者

敏感性较高

13. 下列方法中微丝蚴检出率最高的是：

A. 厚血片法
B. 薄膜过滤法
C. 浓集法
D. 鲜血法
E. 白天诱出法

14. 下列症状中属于丝虫病晚期表现的是：

A. 丝虫热
B. 乳糜尿
C. 精囊炎
D. 急性淋巴结炎
E. 肺嗜酸粒细胞浸润综合征

15. 治疗丝虫病的首选药物是：

A. 吡喹酮
B. 呋喃嘧酮
C. 乙胺嗪
D. 阿苯达唑
E. 乙胺嘧啶

16. 马来丝虫的主要传播媒介为：

A. 中华按蚊
B. 库蚊
C. 曼蚊
D. 分斑虻
E. 静斑虻

17. 以下关于丝虫病的治疗错误的是：

A. 首选乙胺嗪
B. 服药后反应较轻
C. 需在数年内多次反复治疗
D. 活动性肺结核、急性传染病患者治疗应暂缓或禁忌
E. 呋喃嘧酮对成虫与微丝蚴均有杀灭作用

B 型题

问题 18～21

A. 可引起卡拉巴肿
B. 象皮肿最为常见
C. 丝虫热最为常见
D. 丝状蚴侵入皮肤而感染
E. 基本病变是由虫卵沉积在器官组织内所致

18. 班氏丝虫病
19. 罗阿丝虫病
20. 马来丝虫病
21. 血吸虫病

问题 22～25

A. 淡色库蚊
B. 中华按蚊
C. 三带喙库蚊
D. 马蝇
E. 白蛉

22. 乙型脑炎的主要传播媒介
23. 罗阿丝虫的主要传播媒介
24. 马来丝虫的主要传播媒介
25. 班氏丝虫的主要传播媒介

C 型题

问题 26～29

A. 能杀灭成虫
B. 能杀灭微丝蚴
C. 两者均有
D. 两者均无

26. 乙胺嗪
27. 呋喃嘧酮
28. 阿苯达唑
29. 吡喹酮

问题 30～33

A. 班氏丝虫
B. 马来丝虫
C. 两者均有
D. 两者均无

30. 寄生于淋巴系统
31. 出现于周围血液的高峰时间为晚 8 时～次晨 4 时
32. 出现于周围血液的高峰时间为晚 10 时～次晨 2 时
33. 传播媒介为红蝇

X型题

34. 下列症状中属于班氏丝虫病早期表现的是：

A. 肺嗜酸粒细胞浸润综合征

B. 象皮肿与淋巴水肿

C. 丝虫热

D. 精囊炎、附睾炎和睾丸炎

E. 乳糜尿

35. 丝虫病的淋巴管曲张常见于：

A. 精索

B. 阴囊

C. 上肢

D. 腹股沟

E. 大腿外侧

36. 下列关于丝虫病急性淋巴管炎和淋巴结炎正确的是：

A. 周期性反复发作

B. 大多发生在下肢

C. 常伴有发热

D. 为逆行性淋巴管炎

E. 以冬春季多见

37. 丝虫病乳糜尿的特点是：

A. 多见于班氏丝虫病患者

B. 常间歇发作

C. 放置后可分为3层

D. 发作前均伴有明显畏寒发热

E. 乳糜尿中可找到微丝蚴

38. 以下关于丝虫病的周期性动态正确的是：

A. 白昼主要藏于人体肺微血管内

B. 白昼出现于外周血液

C. 夜晚主要藏于人体肺微血管内

D. 夜晚出现于外周血液

E. 发生机制不明

39. 丝虫病的病原治疗可选用：

A. 阿苯达唑

B. 吡喹酮

C. 乙胺嗪

D. 乙胺嘧啶

E. 呋喃嘧酮

二、填空题

1. 班氏丝虫的传播媒介在我国北纬32°以北主要为________，以南主要为________。

2. 班氏丝虫病早期临床特征主要为________，晚期临床特征主要为________。

3. 依夜现周期性可将班氏丝虫分为3个类型，即________，________和________。

4. 班氏丝虫病的传染源是________。

5. 疑为丝虫病而未检出微丝蚴者可以用________作治疗性诊断，如出现________，诊断即可成立。

6. 班氏丝虫血液微丝蚴检查以________时检出率最高。

7. 一般认为急性淋巴管炎属________型变态反应，阻塞性丝虫病属________型变态反应。

8. 丝虫病晚期的主要临床表现有________，________，________，________。

9. 眼丝虫病是由________引起。

10. 马来丝虫主要寄生于________，故以________最为常见。

三、名词解释

1. 夜现周期性

2. 丝虫性嗜酸粒细胞增多症

3. 丝虫热

四、简述题

简述班氏丝虫与马来丝虫的不同点。

参考答案

一、选择题

1. C　2. A　3. C　4. B　5. C
6. B　7. C　8. D　9. B　10. D
11. D　12. A　13. B　14. B　15. C
16. A　17. B　18. C　19. A　20. B
21. E　22. C　23. D　24. B　25. A
26. C　27. C　28. D　29. D　30. C
31. B　32. A　33. D　34. ACD
35. ABD　36. ABCD　37. ABCE
38. ADE　39. CE

二、填空题

1. 淡色库蚊　致倦库蚊

2. 淋巴管炎和淋巴结炎　因淋巴管阻塞而形成象皮肿

3. 夜现周期型　无周期型　夜现亚周期型

4. 微丝蚴血症者

5. 大剂量乙胺嗪　发热、淋巴系统反应和淋巴结节

6. 晚 10 时至次晨 2 时

7. Ⅰ或Ⅲ型　Ⅳ型

8. 淋巴结肿大与淋巴管曲张　鞘膜积液　乳糜尿　象皮肿与淋巴水肿

9. 罗阿丝虫

10. 浅表淋巴系统　四肢淋巴结炎或淋巴管炎及象皮肿

三、名词解释

1. 是指微丝蚴白天丛集在肺毛细血管内，夜间才出现于外周血液。其机制仍不清楚。

2. 为微丝虫病早期临床表现，表现为畏寒、发热、咳嗽、哮喘及淋巴结肿大。肺部有游走浸润，X 线胸片可见支气管血纹理增多和广泛粟粒样斑点状阴影，痰肿可找到嗜酸粒细胞和夏雷结晶，周围血嗜酸粒细胞增高。

3. 周期性突然发生寒颤、高热 2～3 天后自退。局部症状不明显。可能为深部淋巴结炎或淋巴管炎所致。多见于班氏丝虫病流行区。

四、简述题

班氏丝虫与马来丝虫的不同点为：①班氏丝虫的中间宿主为致倦库蚊和淡色库蚊，马来丝虫的中间宿主为中华按蚊窄卵按蚊和曼蚊。②班氏丝虫的微丝蚴出现于周围血液的高峰时间为晚 10 时至次晨 2 时，马来丝虫的微丝蚴出现于周围血液的高峰时间为晚 8 时至次晨 4 时。③班氏丝虫只感染人，马来丝虫可感染除人以外的多种动物可在人与动物之间互相传播。④马来丝虫主要寄生于浅表淋巴系统，以四肢淋巴结炎或淋巴管炎及象皮肿最为常见，丝虫热乳糜尿鞘膜积液的发生机会少于班氏丝虫病。

（刘征波）

第六节　钩　虫　病

学习要求

掌握钩虫病的临床表现、诊断、治疗以及预防措施。熟悉钩虫病的病原学和流行病学特点。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 钩虫病是由钩虫寄生在哪个部位所致：
   A. 小肠
   B. 结肠
   C. 盲肠
   D. 皮肤
   E. 肺

2. 钩虫感染人体时处于生活史上的哪个时期：
   A. 虫卵
   B. 杆状蚴
   C. 丝状蚴
   D. 成虫
   E. 幼虫的休眠期

3. 关于钩虫的生活史，下列哪项是不正确的：
   A. 钩虫的生活史分为人体外和体内2个发育阶段
   B. 成虫寄生在小肠上段
   C. 杆状蚴从人体皮肤或黏膜侵入人体
   D. 在小肠内发育成成虫
   E. 十二指肠钩虫幼虫可因体内发育受阻，处于休眠状态

4. 关于钩虫的病原学，下列哪项不正确：
   A. 寄生于人体的钩虫主要有十二指肠钩口线虫和美洲板口线虫
   B. 幼虫可分为杆状蚴与丝状蚴
   C. 丝状蚴为感染期幼虫
   D. 十二指肠钩虫呈S形，美洲钩虫呈C形
   E. 两种钩虫杆状蚴相似，但丝状蚴有明显差别

5. 关于钩虫病的流行病学特征，下列哪项是不正确的：
   A. 钩虫感染在我国北方以十二指肠钩虫为多，南方以美洲钩虫为多
   B. 传染源主要是钩虫感染者与钩虫病患者
   C. 动物寄生的钩虫，也可传播钩虫病
   D. 人体感染主要是钩蚴经皮肤感染
   E. 可重复感染

6. 钩虫病的临床症状是：
   A. 钩蚴性皮炎
   B. 肺部病变
   C. 贫血
   D. 营养不良
   E. 消化道症状

7. 钩虫病贫血是属于：
   A. 低色素性小细胞性贫血
   B. 正常细胞性贫血
   C. 大细胞性贫血
   D. 正常细胞正常色素性贫血
   E. 红细胞大小不均，异形及多染性贫血

8. 钩虫病贫血的主要原因是：
   A. 钩虫的毒素引起骨髓造血功能减退
   B. 钩虫对小肠黏膜的破坏引起胃肠功能紊乱
   C. 慢性失血
   D. 肠道吸收障碍
   E. 铁剂吸收不良

9. 钩虫病的确诊靠：
   A. 在流行区有“粪毒”史
   B. 有黑便史
   C. 有贫血
   D. 胃肠钡餐

E. 粪便检查有钩虫卵

10. 关于婴儿钩虫病，下列哪项不正确：

A. 大多见于1岁以内

B. 主要由美洲钩虫引起

C. 贫血严重

D. 可有腹痛与黑粪或血性水样便

E. 如不及时诊断与治疗，可引起死亡

11. 具有感染性的钩虫叫：

A. 丝状蚴

B. 毛蚴

C. 微丝蚴

D. 杆状蚴

E. 囊蚴

12. 钩虫成虫寿命可达：

A. 1～2个月

B. 2～3年

C. 3～4年

D. 4～5个月

E. 5～7年

13. 我国北方感染的钩虫以哪种为多：

A. 巴西钩虫

B. 十二指肠钩虫

C. 锡兰钩虫

D. 犬钩虫

E. 美洲钩虫

14. 我国南方感染的钩虫以哪一种为主：

A. 美洲钩虫

B. 十二指肠钩虫

C. 犬钩虫

D. 锡兰钩虫

E. 巴西钩虫

15. 我国农村钩虫病的感染途径主要是：

A. 呼吸道吸入

B. 消化道吞入

C. 血液

D. 皮肤黏膜

E. 日常生活接触

16. 下列驱钩虫药除哪项外是正确的：

A. 阿苯达唑

B. 甲苯达唑

C. 噻嘧啶

D. 复方阿苯达唑

E. 吡喹酮

17. 用于钩虫病的粪便检查方法哪一项是错误的：

A. 直接涂片盐水漂浮法

B. 虫卵计数

C. 钩蚴培养法

D. 毛蚴孵化法

E. 饱和盐水漂浮法

18. 关于钩虫病的特点，下列哪项是错误的：

A. 我国农村感染钩虫病的主要方式是经皮肤感染

B. 钩虫病人贫血性质属大细胞性贫血

C. 钩虫分泌抗凝血物质所致的渗血量远较钩虫吸血量为多

D. 大便化验是钩虫的确诊方法之一

E. 感染期幼虫为丝状蚴

19. 关于钩虫病的特点，下列哪项是错误的：

A. 我国儿童感染钩虫病的主要途径是住宅地面被钩虫污染

B. 感染期幼虫为杆状蚴

C. 钩虫分泌抗凝血物质所致的渗血量远较钩虫吸血量为多

D. 大便化验是钩虫的确诊方法

E. 钩虫病贫血属低色素性小细胞性贫血

20. 关于钩虫病的特点，下列哪项是错误的：

A. 我国农村感染钩虫病的主要方式是经皮肤感染

B. 感染期蚴虫为丝状蚴

C. 钩虫分泌抗凝血物质所致的渗血量远较钩虫吸血量为少

D. 大便化验是钩虫的确诊方法

E. 钩虫病人贫血性质属低色素性小细胞性贫血

B 型题

问题 21～25

A. 苯咪唑类药物
B. 吡喹酮
C. 噻嘧啶
D. 硫酸亚铁
E. 维生素 C

21. 具有杀死钩虫成虫和虫卵的作用
22. 使钩虫虫体痉挛麻痹而排虫
23. 纠正贫血
24. 驱虫作用缓慢的是
25. 驱虫作用迅速是

问题 26～29

A. 锡兰钩虫
B. 十二指肠钩虫
C. 犬钩虫
D. 美洲钩虫
E. 巴西钩虫

26. 我国北方感染最多的钩虫是
27. 我国南方感染最多的钩虫是
28. 其幼虫可引起皮肤匐行疹的是
29. 偶尔能在人肠内发育为成虫的动物钩虫病是

问题 30～33

A. 杆状蚴
B. 丝状蚴
C. 囊蚴
D. 尾蚴
E. 囊尾蚴

30. 血吸虫的感染期幼虫
31. 钩虫的感染期幼虫
32. 绦虫的感染期幼虫
33. 并殖吸虫的感染型是

问题 34～38

A. 大便直接涂片
B. 大便盐水漂浮法
C. 大便虫卵计数
D. 钩蚴培养法
E. 掏虫法

34. 有利于提高钩虫卵检出率
35. 可用于流行病学调查和考核药物疗效
36. 用于对丝状蚴进行虫种鉴别和计数
37. 用于对新驱虫药的疗效考核
38. 用于蛔虫病确诊最简便的方法是

C 型题

问题 39～40

A. 感染期幼虫经皮肤而感染
B. 生食含感染期幼虫的瓜果蔬菜经口感染
C. 两者均有
D. 两者均无

39. 钩虫病的感染途径
40. 丝虫病的感染途径

问题 41～44

A. 十二指肠钩虫
B. 美洲钩虫
C. 两者均有
D. 两者均无

41. 我国北方地区感染的钩虫多数是
42. 我国南方地区感染的钩虫多数是
43. 我国大多数地区感染钩虫的虫种是
44. 在人体内偶尔发育为成虫的动物钩虫病是

问题 45～47

A. 杆状蚴
B. 丝状蚴
C. 两者均有
D. 两者均无

45. 十二指肠钩虫的幼虫可以是
46. 美洲钩虫的幼虫可以是
47. 人体感染钩虫主要是通过皮肤或黏膜接触

问题 48～49

A. 钩虫感染者
B. 钩虫病患者

C. 两者均有

D. 两者均无

48. 钩虫传播中作用最大的是

49. 可以作为钩虫病的传染源

X型题

50. 钩虫病有下列哪些特征：

A. 丝状蚴经皮肤黏膜进入人体

B. 成虫常潜伏在粪便中

C. 临床上患者常有不同程度的贫血

D. 慢性失血是贫血的主要原因

E. 儿童严重感染可导致发育营养不良

51. 钩虫幼虫可完成下列哪些器官或部位损害：

A. 皮肤

B. 小肠

C. 结肠

D. 肝

E. 肺

52. 钩虫病患者贫血程度与下列哪些因素有关：

A. 钩虫虫种

B. 负荷虫数

C. 感染期限

D. 饮食中铁含量

E. 体内铁贮存量

53. 钩虫引起的长期慢性缺血可导致：

A. 缺铁性贫血

B. 低蛋白血症

C. 心脏脂肪变性、心脏扩大

D. 指甲扁平、反甲、毛发干燥脱落

E. 长骨骨髓显著增生，脾骨髓化

54. 钩虫幼虫引起的临床症状有：

A. 钩蚴性皮炎

B. 咳嗽咳痰，可伴阵发性哮喘

C. 上腹隐痛，消化不良，消瘦乏力

D. 嗜异癖

E. 贫血

55. 钩虫病粪便检查病原体的几种方法有：

A. 直接涂片和饱和盐水漂浮法

B. stoll 稀释虫卵计数法

C. 改良加藤虫卵计数法

D. 钩蚴培养法

E. 淘虫法

56. 钩虫病的血象特点有：

A. 不同程度贫血

B. 低色素性小细胞性贫血

C. 网织红细胞数正常或轻度增高

D. 嗜酸性粒细胞略增多

E. 血清铁浓度显著降低

57. 用于驱钩虫的药物有：

A. 阿苯达唑

B. 甲苯达唑

C. 复方甲苯达唑

D. 噻嘧啶

E. 海群生

58. 用于驱钩虫的药有：

A. 吡喹酮

B. 噻嘧啶

C. 阿苯达唑

D. 甲苯达唑

E. 喹碘仿

59. 下列哪些是钩虫病的特点：

A. 钩虫病的病原是十二指肠钩虫及美洲钩虫

B. 丝状蚴为感染期幼虫

C. 大多数地区为 2 种钩虫混合感染

D. 作为传染源，钩虫感染者比钩虫病患者的作用更大

E. 我国农村钩虫主要经皮肤感染方式感染

60. 下列哪些是钩虫患者特点？

A. 钩虫病的病原是十二指肠钩虫及美洲钩虫

B. 杆状蚴为感染期幼虫

C. 我国北方以十二指肠钩虫为多

D. 作为传染源，钩虫病患者比钩虫感

染者的作用大

E. 我国北方以美洲钩虫为多

61. 下列哪些是钩虫病的特点：

A. 钩虫分泌的抗凝血物质引起渗血远较钩虫吸血量多

B. 丝状蚴为感染期幼虫

C. 大多数地区为两种钩虫混合感染，但北方以美洲钩虫为主，南方以十二指肠钩虫为主

D. 作为传染源，钩虫病患者比钩虫感染者的作用大

E. 钩虫感染易导致缺铁性贫血

二、填空题

1. 钩虫的幼虫可分为__________和__________，其中__________为感染期幼虫。

2. 钩虫病的主要症状是__________。

3. 钩蚴皮炎在感染后__________小时内局部可用左旋咪唑涂肤剂。

4. 钩虫病的病原是__________和__________。

5. 我国农村感染钩虫的主要方式是经__________。

6. 钩虫病人贫血的主要原因是__________。

7. 用于钩虫病的大便检查方法有__________、__________、__________、__________和__________。

8. 驱钩虫的药物有__________、__________、__________、__________和__________。

9. 纠正钩虫病所致贫血的主要药物为__________和__________。

10. 感染钩蚴后24小时内可在局部皮肤涂布__________或__________，以止痒、消炎和杀死钩蚴。

三、名词解释

1. 钩蚴皮炎

2. "粪毒"("地痒疹")

3. 淘虫法

四、简述题

1. 简述钩虫病的治疗。

2. 钩虫幼虫所引起的临床症状有哪些？

3. 钩虫成虫所引起主要临床症状是什么？

4. 预防钩虫病的措施是什么？

五、分析题

男性，52岁，菜农，长沙人，因头昏、眼花、耳鸣2年，劳动后心悸气促4个月入院。

患者起病缓慢，2年来食欲逐渐减退，同时感腹部不适，头昏，眼花，经常耳鸣，大便1～3次/天，溏便间带黑暗色，未予重视。近4个月来症状加重，尤其在劳动时感心悸气促，1周来又出现双下肢浮肿，自服草药水肿无消退。既往有过多次双足趾皮疹，当时奇痒，几天后又自愈。其妻子有类似症状。

体查：体温37℃，脉搏100/分，呼吸24/分，血压110/60mmHg神清，发育正常，营养欠佳，面色蜡黄、唇及指甲均显苍白，心界稍向左下扩大，心率100/分，心尖区可闻及Ⅲ级收缩期吹风样杂音，肺清，腹平软，无压痛，肝脾未扪及，双足背及踝部轻度凹陷性水肿，膝反射存在，病理征(－)

血常规：血色素60g/L，白细胞$4.0\times10^9/L$，血小板$100\times10^9/L$

大便常规：稀、黑褐色、大便隐血实验(卌)

问题：

(1)写出该病例的可能诊断。

(2)应进一步做哪些检查？

(3)请制订出治疗方案。

参考答案

一、选择题

1. A　2. C　3. C　4. D　5. C
6. C　7. A　8. C　9. E　10. B
11. A　12. E　13. B　14. A　15. D
16. E　17. D　18. B　19. B　20. C
21. A　22. C　23. D　24. A　25. C
26. B　27. D　28. E　29. C　30. D
31. B　32. E　33. C　34. B　35. C
36. D　37. E　38. A　39. C　40. D
41. A　42. B　43. C　44. D　45. C
46. C　47. B　48. B　49. C
50. ACDE　51. ABE　52. ABCDE
53. ABCDE　54. AB　55. ABCDE
56. ABCDE　57. ABCD　58. BCD
59. ABCE　60. ACD　61. ABDE

二、填空题

1. 杆状蚴　丝状蚴　丝状蚴
2. 贫血
3. 24
4. 十二指肠钩虫　美洲钩虫
5. 皮肤感染
6. 失血性贫血
7. 直接涂片　盐水漂浮　虫卵计数　钩蚴培养　掏虫法
8. 阿苯达唑　甲苯达唑　复方阿苯达唑　复方甲苯达唑　噻嘧啶
9. 硫酸亚铁　10%枸橼酸铁胺
10. 左旋咪唑涂肤剂　15%阿苯达唑软膏

三、名词解释

1. 钩蚴皮炎：由钩虫病幼虫，丝状蚴侵入皮肤所引起皮炎，在足趾、足缘、手或臂部产生红色点状丘疱疹，奇痒。一般3～4天后炎症消退。7～10天后皮损自行愈合。重复感染又可发生钩蚴皮炎。

2. 粪毒即钩蚴皮炎。丝状蚴侵入皮肤处产生的红色点状丘疱疹。

3. 掏虫法：即收集钩虫病人驱虫治疗后24～48小时内全部粪便，用水冲洗掏虫并按虫种计数。主要用于考核药物疗效。

四、简述题

1. ①驱虫治疗：可用苯咪唑类药物的阿苯达唑和甲苯达唑以及噻嘧啶；②对症治疗：可用口服硫酸亚铁等纠正贫血，加用维生素C利于铁剂吸收，严重者可予小量输血，并予高蛋白和维生素等营养丰富的饮食。

2. ①侵入人体时引起钩蚴皮炎；②感染1周左右，可出现呼吸道症状，为咳嗽、咳痰，重者痰中带血，伴有阵发哮喘，咽痒、声嘶、低热，可持续数周，肺部体征可闻及干啰音或哮鸣音，X线示肺纹增粗或点片状浸润阴影，数日后可自行消退。

3. ①一般消化道症状，严重者有嗜异癖，偶见便血；②贫血，为主要症状，严重者有贫血性心脏病，低蛋白血症，严重全身水肿。

4. 重点在宣传教育，开展大规模驱虫治疗、粪便管理、改革施肥与耕作方法。

五、分析题

(1)最可能的诊断是钩虫病、可能并发贫血及贫血性心脏病。

(2)为进一步确诊可采用大便盐水漂浮法找虫卵，阴性者可多次重复检查。

(3)治疗方案：①驱虫治疗：选用苯咪唑类(以复方甲苯达唑最适宜)。②对症治疗：口服硫酸亚铁(0.3g 3/天)或10%枸橼酸铁胺。口服维生素C。加强营养，特别是富含铁的食品，有条件者予小量输血。③宣传教育：包括改良卫生习惯、改革施肥与耕作方法等。

(彭仕芳　鲁猛厚)

第七节　蛔　虫　病

学习要求

掌握蛔虫病的临床表现、并发症及其诊断、治疗和预防措施。熟悉蛔虫病的病原学与流行病学特点。

各型试题

一、选择题

A型题

1. 关于蛔虫病的病原学特点，下列哪项是错误的：
   A. 虫卵分为受精卵与未受精卵
   B. 蛔虫需要中间宿主
   C. 人经口吞入感染期虫卵而感染
   D. 幼虫可在人体内移行
   E. 成虫寄生于人体小肠

2. 关于蛔虫病的流行病学特点，下列哪项是错误的：
   A. 蛔虫病是最常见的肠道寄生虫病
   B. 患者和带虫者是传染源
   C. 人经口吞入感染期虫卵而感染
   D. 吞食未受精虫卵污染的食物也可感染
   E. 本病以散发多见

3. 病程早期蛔虫引起的肺部损害是由蛔虫哪期所引起：
   A. 未受精卵
   B. 含胚胎虫卵
   C. 感染期虫卵
   D. 幼虫
   E. 成虫

4. 蛔虫寄生以哪些部位为主：
   A. 十二指肠与空肠
   B. 空肠与回肠上段
   C. 回肠下段
   D. 回盲部
   E. 结肠

5. 重复感染者，大量蛔虫虫体可引起部分肠梗阻，梗阻部位最常见于：
   A. 十二指肠与空肠
   B. 空肠与回肠上段
   C. 回肠末端或回盲部
   D. 回肠中段
   E. 空肠下段

6. 移位性蛔虫病及蛔虫病并发症以哪种最常见：
   A. 胆道蛔虫病
   B. 蛔虫性肠梗阻
   C. 蛔虫性阑尾炎
   D. 蛔虫性胰腺炎
   E. 蛔虫性肝脓肿

7. 蛔虫病胆道并发症的五种临床表现类型，哪种最常见：
   A. 急性胆囊炎
   B. 急性胆管炎
   C. 胆绞痛型
   D. 急性胰腺炎
   E. 肝脓肿

8. 儿童肠蛔虫病以哪种症状最常见：
   A. 腹泻
   B. 便秘
   C. 腹痛

D. 粪便排虫或呕出蛔虫
E. 食欲减退、恶心

9. 蛔虫从经口感染至成虫产卵一般需：
A. 4～5 周
B. 3 个月
C. 10～11 周
D. 1～2 周
E. 2～3 周

10. 蛔虫在小肠寄生期限，很少超过：
A. 1 个月
B. 3 个月
C. 6 个月
D. 10 个月
E. 15 个月

11. 全世界约几分之几的人口有蛔虫感染：
A. 1/10
B. 1/100
C. 1/4
D. 1/103
E. 1/2

12. 蛔虫感染途径：
A. 虫媒
B. 消化道呼吸道
C. 母婴途径
D. 血液
E. 密切接触

13. 蛔虫卵在外界抵抗力下列哪项是错误的：
A. 在 5～10℃土壤中可存活 2 年
B. 在干燥环境中生存 2～3 周
C. 加热至 60～65℃水中，5 分钟即死亡
D. 直射阳光下很快被杀死
E. 易被化学药物杀死

14. 关于急性蛔虫幼性肺炎，应排除哪一项：
A. 潜伏期 30 天
B. 患者有低热、乏力，少数患者有荨麻疹或皮疹
C. 两侧肺部可闻到干性啰音
D. 最突出的症状为阵发性咳嗽，常呈哮喘样发作
E. 咽部有异物感

15. 关于急性蛔虫幼性肺炎描述哪项不正确：
A. 有低热、乏力、皮疹
B. 咽部有异物感
C. 最突出的是阵发性咳嗽
D. 肺部听到干性啰音
E. 未经治疗者症状越来越重，并可发展为肺心病

16. 关于肠蛔虫病哪项是错误的：
A. 绝大多数无症状
B. 儿童以畏寒、发热、右上腹绞痛最常见
C. 常不伴有腹肌紧张与压痛
D. 常有食欲减退与恶心
E. 儿童患者有时有神经症状，如夜惊，磨牙，异食癖等

17. 下列哪项是蛔虫病最常见并发症：
A. 胆道蛔虫病
B. 蛔虫性肠梗阻
C. 蛔虫性阑尾炎
D. 蛔虫性胰腺炎
E. 蛔虫性肉芽肿

18. 关于蛔虫病的并发症哪项是错误的：
A. 蛔虫性肝脓肿的脓液中可查见蛔虫卵
B. 肠并发症多见于重度感染的患儿
C. 以胆道蛔虫最少见
D. 胆绞痛的原因与蛔虫活动有关
E. 蛔虫性腹膜炎常表现为急性腹膜炎

19. 下列哪种药物可不用于驱蛔虫治疗，但除外：
A. 苯咪唑类药物

B. 噻嘧啶
C. 别丁
D. 左旋咪唑
E. 枸橼酸哌嗪

20. 胆道蛔虫的治疗原则是：
A. 以内科治疗为主
B. 以外科治疗为主
C. 解痉止痛
D. 早期驱虫
E. 积极抗感染

21. 下列哪种情况无需外科治疗：
A. 急性胆囊炎
B. 急性化脓性胆管炎
C. 蛔虫性腹膜炎
D. 出血性坏死性胰腺炎
E. 坏死性肠梗阻

22. 当人群感染率达何种程度时应予普治：
A. 30%
B. 40%
C. 50%
D. 60%以上
E. 20%

B 型题

问题 23～27

A. 苯咪唑类药物
B. 噻嘧啶
C. 枸橼酸哌嗪
D. 左旋咪唑
E. 阿托品

23. 偶可引起中毒性脑病
24. 癫痫者禁用
25. 孕妇忌用
26. 有时可引起蛔虫骚动和游走
27. 过量时可发生肌无力或四肢肌肉强直

C 型题

问题 28～29

A. 血嗜酸性粒细胞增多
B. 血中性粒细胞增多
C. 两者均有
D. 两者均无

28. 蛔虫幼虫移行期
29. 胆道蛔虫并发细菌感染

X 型题

30. 根据临床表现，可将蛔虫胆道并发症分为哪几型：
A. 胆绞痛型
B. 急性胆囊炎
C. 急性胆管炎
D. 急性胰腺炎
E. 肝脓肿

31. 关于胆绞痛型胆道蛔虫病，下列描述正确的是：
A. 起病急
B. 中上腹或右上腹阵发性、钻孔性绞痛
C. 腹痛与蛔虫活动有关
D. 腹部体征与症状不相称
E. 大多数患者 24 小时内胆绞痛消失

32. 关于蛔虫性肠梗阻，下列描述正确的是：
A. 大多为不完全性梗阻
B. 阵发性腹痛，常吐出胆汁与蛔虫
C. 约 70%患儿可形成条索状肿块，有活动性绳索感
D. 多见于重复感染的儿童患者
E. 腹胀明显

33. 关于蛔虫性腹膜炎，下列正确的是：
A. 蛔虫从小肠或阑尾穿孔进入腹腔
B. 穿孔一般很大，常引起气腹
C. 表现为亚急性腹膜炎
D. 腹肌痉挛不明显
E. 腹腔穿刺液中可发现虫卵

34. 蛔虫的驱虫治疗可采用：
A. 苯咪唑类药物
B. 噻嘧啶
C. 枸橼酸哌嗪

D. 左旋咪唑

E. 异丙嗪

35. 蛔虫病的胆道并发症有：

A. 急性胆囊炎

B. 急性胆管炎

C. 急性胰腺炎

D. 肝脓肿及胆道大出血

E. 胆绞痛型

36. 关于蛔虫病的并发症描述哪项正确：

A. 由于蛔虫的钻孔习性，常引起移位性损害

B. 胆绞痛与蛔虫活动有关

C. 肠并发症多见于重度感染患儿

D. 蛔虫性腹膜炎，表现为亚急性腹膜炎

E. 急性胰腺炎，但不可能发展为出血性坏死性胰腺炎

37. 用于驱蛔虫的药：

A. 甲苯达唑

B. 噻嘧啶

C. 枸橼酸哌嗪

D. 吡喹酮

E. 阿苯达唑

38. 用于驱蛔虫的药：

A. 苯咪唑类

B. 噻嘧啶

C. 桦硝唑

D. 左旋咪唑

E. 甲硝唑

39. 关于胆道蛔虫的治疗：

A. 以外科治疗为主

B. 解痉止痛

C. 早期驱虫

D. 抗感染

E. 以内科治疗为主

40. 关于预防蛔虫病的措施：

A. 普查普治蛔虫患者

B. 不吃生菜和未洗净的瓜果

C. 预防注射

D. 饭前便后洗手

E. 不随地大便

二、填空题

1. 小肠内寄生的蛔虫通常处于安静状态，但在受到各种刺激如________、________、________和________可引起骚动、离开寄生部位，向上从口中吐虫或向下边粪便排虫。

2. 肠道蛔虫症据临床表现可分为________、________、________、________和________5型。

3. 胆道蛔虫的治疗原则为________、________与________。

4. 根据全国寄生虫分布调查结果，平均蛔虫感染率约________。

5. 蛔虫病的传染源是________和________。

6. 感染期虫卵主要经________入口。

7. 常用驱蛔虫药物有________、________、________和________。

8. 急性蛔虫幼性肺炎最突出的表现是________。

9. 近年内开展________术，既可诊断胆道蛔虫，也可取出蛔虫。

10. 人感染蛔虫后，大多数无临床症状，称________。

三、名词解释

1. 蛔虫感染

2. 移位性损害

四、简述题

1. 胆道蛔虫引起胆绞痛的临床表现有哪些？

2. 简述蛔虫病的并发症。

3. 肠道、胆道蛔虫的治疗。

五、分析题

8岁女孩，家住乡村，因右上腹阵发性绞痛5h入院。

患儿起病急，中餐后突起右上腹部阵发绞痛，向右肩部放射，坐卧不安，伴恶心，未呕吐，大便正常。既往爱吃零食，3岁时患过"哮喘病"，家中及同学中无类似患者。

查：体温37℃，脉搏92/分，呼吸24/分，血压100/60mmHg

神清，痛苦病容，呻吟不止，巩膜皮肤无黄染，五官心肺无异常，腹平软，右肋下压痛，未扪及包块，未见肠型或肠蠕动波，膝反射正常，病理征(－)。

血常规：血色素120g/L，白细胞 8.0×10^9/L，中性粒细胞0.75，淋巴细胞0.25。

大便常规正常。

问题：

(1)本病例最可能的诊断是什么病？有何根据？

(2)如何确诊？

(3)治疗原则是什么？

（彭仕芳　鲁猛厚）

参考答案

一、选择题

1.B　2.D　3.D　4.B　5.C
6.A　7.C　8.C　9.C　10.E
11.C　12.B　13.E　14.A　15.E
16.B　17.A　18.C　19.C　20.A
21.A　22.D　23.D　24.C　25.B
26.A　27.C　28.C　29.B
30.ABCDE　31.ABCDE　32.ABCDE
33.ACDE　34.ABCD　35.ABCDE
36.ABCD　37.ABCE　38.ABD
39.BCDE　40.ABDE

二、填空题

1. 发热　消化不良　服驱虫药物剂量不足　腹泻
2. 胆绞痛型　急性胆囊炎　急性胆管炎　急性胰腺炎　肝脓肿
3. 解痉止痛　早期驱虫　抗炎
4. 25%(1/4)
5. 带虫者　蛔虫患者
6. 手
7. 苯咪唑类药物　噻嘧啶　枸橼酸哌嗪　左旋咪唑
8. 阵发性咳嗽
9. 内镜逆行胆胰管造影术
10. 蛔虫感染

三、名词解释

1. 蛔虫感染：人感染蛔虫后不出现临床症状称蛔虫感染。

2. 由于蛔虫的钻孔习性，钻到肠外其他组织器官如胆道、胰腺等处，而发生各种并发症叫移位性损害。

四、简述题

1. 胆绞痛：起病急骤，中上腹或右上腹突然阵发性、钻孔性绞痛，可放射到右肩，烦躁、可恶心呕吐、约半数呕虫、虫退出后疼痛缓解，但体征与症状不相称，无腹肌紧张，仅剑突下偏右有局限压痛点。

2. (1)胆道并发症：胆绞痛型；急性胆囊炎、急性胆管炎、急性胰腺炎、肝脓肿。

(2)肠道并发症：大多为不完全肠梗阻，如梗阻时间过长，可并发肠坏死、肠穿孔、肠扭转等。蛔虫钻入阑尾可引起阑尾炎。

(3)蛔虫性腹膜炎。

3. 以内科治疗为主。原则：解痉止痛、

早期驱虫与抗炎。可采用阿托品 0.5mg，加异丙嗪 25mg 静脉滴注或肌肉注射。驱虫采用阿苯达唑或甲苯达唑口服。

如有发热等症状，适当应用抗菌药物。急性化脓性胆管炎、肝脓肿与出血性坏死性胰腺炎则需外科治疗。

五、分析题

1.（1）最可能的诊断是胆道蛔虫病。

根据：①主要表现为胆绞痛；②乡村小孩感染蛔虫机会较多，特别是小孩爱吃零食，小时患"哮喘病"有可能是急性蛔虫幼性肺炎。

（2）为进一步确诊可查：①粪便：直接涂片或饱和盐水漂浮法找蛔虫卵；②胆道 B 超；③如有条件可作内镜逆行胆胰管造影术。

（3）治疗原则：以内科治疗为主，包括解痉止痛，早期驱虫与抗感染。

（鲁猛厚）

第八节 蛲 虫 病

学 习 要 求

掌握蛲虫病的临床表现、诊断以及治疗、预防措施。了解蛲虫病的病原学和流行病学特点。

各 型 试 题

一、选择题

A 型题

1. 蛲虫成虫的主要寄生部位是：
   A. 结肠
   B. 十二指肠
   C. 空肠
   D. 回肠
   E. 盲肠
2. 下列关于蛲虫的病原学特点，错误的是：
   A. 虫体细小，乳白色，雄虫较雌虫大
   B. 成虫主要寄生在盲肠
   C. 雄虫交配后立即死亡
   D. 雌虫产出的虫卵为桑葚期
   E. 蛲虫不需中间宿主
3. 下列关于蛲虫病的流行病学特点，错误的是：
   A. 蛲虫病患者是惟一的终宿主和传染源
   B. 农村高于城市
   C. 儿童感染较成人为多
   D. 感染季节以 11 月份为高峰
   E. 温带与寒带地区感染率高于热带
4. 不属于蛲虫病的传播途径的是：
   A. 直接感染
   B. 间接感染
   C. 通过呼吸道感染
   D. 逆行感染
   E. 通过血液、体液感染
5. 关于检查蛲虫卵的描述，错误的是：
   A. 粪检虫卵阳性率低
   B. 通常采用在肛门周围刮取物镜检
   C. 检查时间在早晨起床前，未解大便前，清洗肛门之后
   D. 连续检查 3～5 次，检出率达 100%
   E. 常用的方法有透明胶纸肛拭法和湿拭法

6. 蛲虫病的主要症状是：
   A. 无症状
   B. 肛门周围和会阴部瘙痒
   C. 肛门周围和会阴部肿痛
   D. 食欲不振、恶心、腹痛
   E. 睡眠不安、夜惊、烦躁、磨牙
7. 人蛲虫寄生于：
   A. 盲肠
   B. 十二指肠胃底部
   C. 回肠
   D. 空肠
   E. 结肠
8. 关于蛲虫病哪项是错误的：
   A. 人蛲虫寄生于盲肠
   B. 产出的虫卵，经两周即发育为含杆状蚴感染性虫卵
   C. 感染性虫卵经口感染后，在十二指肠内孵出幼虫
   D. 蛲虫卵可在肛门附近孵化，并可造成逆行感染
   E. 粪检阳性率很低
9. 下列哪个药不用于治疗蛲虫病：
   A. 氯喹
   B. 噻嘧啶
   C. 2%白降汞软膏
   D. 10%氧化锌软膏
   E. 阿苯达唑
10. 蛲虫传播途径除哪一项外是正确的：
   A. 直接感染
   B. 间接感染
   C. 母婴垂直传播
   D. 逆行感染
   E. 呼吸道感染
11. 关于蛲虫病的临床表现哪项是错误的：
   A. 有时出现食欲不振、腹痛等症状
   B. 主要症状为肛周及会阴部奇痒，尤以夜间为甚
   C. 轻度感染可引起畏寒、发热
   D. 偶尔侵入肛门邻近器官，引起异位并发症
   E. 偶尔成虫可经子宫侵入盆腔形成肉芽肿，易误诊为肿瘤
12. 蛲虫病的实验诊断方法哪项是错误的：
   A. 晚间入睡后1～3小时，从肛周查找成虫
   B. 透明胶纸肛拭法找虫卵
   C. 湿拭法找虫卵
   D. 饱和盐水漂浮法找虫卵
   E. 粪便浓缩孵化找幼虫

B型题

问题13～19

   A. 小肠
   B. 门静脉系统
   C. 盲肠
   D. 肝内胆管
   E. 肺

13. 日本血吸虫寄生在
14. 卫氏并殖吸虫成虫主要寄生在
15. 华支睾吸虫成虫寄生在
16. 姜片虫成虫寄生在
17. 钩虫成虫寄生在
18. 蛔虫成虫寄生在
19. 蛲虫成虫寄生在

C型题

问题20～22

   A. 苯咪唑类药物
   B. 噻嘧啶
   C. 两者均有
   D. 两者均无

20. 对成熟蛲虫有驱虫作用
21. 对未成熟的蛲虫有驱虫作用
22. 蛲虫病患者合并有肝病，应慎用

问题23～25

   A. 带虫者
   B. 患者

C. 两者均有

D. 两者均无

23. 蛲虫病的传染源

24. 钩虫病的传染源

25. 蛔虫病的传染病

问题 26～28

A. 苯咪唑类药

B. 枸橼酸哌嗪

C. 两者均有

D. 两者均无

26. 驱蛲虫药

27. 驱蛔虫药

28. 驱钩虫药

X 型题

29. 下列关于蛲虫病的描述，正确的是：

A. 由人蛲虫寄生于人体盲肠所引起

B. 患者以儿童为主

C. 主要症状为肛门周围和会阴部瘙痒

D. 蛲虫病患者是惟一的终宿主和传染源

E. 可产生异位损害

30. 关于蛲虫病的诊断，正确是：

A. 儿童晚间入睡后 1～3 小时检查肛门周围，有时可发现雌虫

B. 儿童晚间睡后 1～3 小时检查肛门周围，有时可发现雄虫

C. 蛲虫数量多时可附在粪便表面排出

D. 粪检虫卵阳性率低

E. 常采用在肛门周围刮取物镜检

31. 关于蛲虫病的治疗，正确的是：

A. 苯咪唑类驱虫效果好，不必 2 周后再次服用防止复发

B. 有肝病者慎用噻嘧啶

C. 噻嘧啶对未成熟蛲虫无明显驱虫作用

D. 噻嘧啶效果不及阿苯达唑

E. 每晚睡前与大便后可用 2% 白降汞软膏或 10% 氧化锌软膏涂擦

32. 关于蛲虫病的临床表现，正确的是：

A. 轻度感染者无症状

B. 主要为肛周和会阴部奇痒与虫爬感

C. 由于搔伤，局部可出现肿痛

D. 可伴有食欲不振、腹胀、恶心等消化道症状

E. 极少数女性患者可出现异位并发症

33. 蛲虫的传播途径是：

A. 直接传播

B. 间接传播

C. 呼吸道传播

D. 逆行感染

E. 垂直传播

34. 用于驱蛲虫的药物有：

A. 阿苯哒唑

B. 甲苯哒唑

C. 噻嘧啶

D. 枸橼酸哌嗪

E. 2%的降汞软膏

二、填空题

1. 蛲虫病是人蛲虫寄生于人体________所引起的疾病。

2. 蛲虫病的传播途径有：①______、②______、③______、④______。

3. 蛲虫病的检查虫卵的时间应在________，________常用的方法有________和________。

4. 常用的蛲虫病驱虫药有两类，分别为________和________。并需要在________周后复治 1 次。

5. 集体普治蛲虫病需在________天后重复 1 次。

6. 蛲虫成虫主要寄生在________。

7. 人蛲虫病的传染源是________。

8. 人蛲虫病的主要临床表现是______。

9. 检查蛲虫卵的主要方法有________和________。

10. 驱蛲虫的药有________和________,局部治疗可用________和________。

11. 女性蛲虫患者的异位损害可侵入________、________、________甚至________。

三、名词解释

1. 逆行感染

2. 透明胶纸肛拭法

四、简述题

1. 简述蛲虫病的传播途径,如何切断传播途径?

2. 简述蛲虫病的临床表现。

3. 简述检查蛲虫卵的常用方法。

4. 驱蛲虫常用的药物有哪些?

五、分析题

3岁男孩,某工厂幼儿园中班学生,因睡眠后易惊醒,夜间哭闹而就诊。患儿自入幼儿园的2个月后,睡梦中惊醒日见明显,烦躁,偶尔发生磨牙。近来食欲明显减少,排尿次数增多,且尿急。既往无类似疾病。同园幼儿中有类似症状者,但较轻。体查:发育营养正常。体温37℃,脉搏98/分,呼吸22/分,周身浅表淋巴结不肿大,心肺(-),腹平软,无压痛,肝在肋缘下0.5cm,质软,脾未扪及,肠鸣音正常,肛周及会阴部皮肤微红肿、湿润,有抓痕,膝反射存在。血、尿、粪常规均正常。

问题:

(1)该患儿最可能患什么病?应与什么疾病鉴别?

(2)怎样确诊?

(3)请写出治疗方案。

参考答案

一、选择题

1.E 2.A 3.B 4.E 5.C
6.B 7.A 8.B 9.A 10.C
11.C 12.E 13.B 14.E 15.D
16.A 17.A 18.A 19.C 20.C
21.A 22.B 23.B 24.C 25.C
26.A 27.C 28.C 29.ABCDE
30.ACDE 31.BCDE 32.ABCDE
33.ABCD 34.ABCE

二、填空题

1. 盲肠

2. 直接感染 间接感染 通过呼吸道感染 逆行感染

3. 早晨起床前 未解大便或清洗肛门之前 透明胶纸肛拭法 湿拭法

4. 苯咪唑类药 噻嘧啶 2

5. 7~10

6. 盲肠

7. 蛲虫患者

8. 肛周及会阴部奇痒,尤以夜间为甚

9. 透明胶纸肛拭法 湿拭法

10. 苯咪唑类 噻嘧啶 局部药有2%白降汞软膏 10%氧化锌软膏

11. 阴道 子宫 输卵管 腹腔

三、名词解释

1. 逆行感染:即蛲虫卵在肛门口附近孵化,孵出的幼虫又经肛门进入肠内发育为成虫产卵。

2. 是检查蛲虫卵常用的1种方法,即将市售透明胶纸剪成小片,将有胶的一面拭抹肛周皮肤皱褶处,虫卵即可附于胶纸上,然后

将胶面贴于载玻片上镜检。

四、简述题

1. 蛲虫病的传播途径有四：①直接感染；②间接感染；③通过呼吸道感染；④虫卵在肛门附近自孵，幼虫进入肠内，引起逆行感染。

切断传播途径：注意个人卫生，防止重新感染。儿童穿满裆裤，防止因瘙痒污染手指。剪短指甲。饭前便后洗手。淋浴洗澡，勤换内衣裤，不吮吸手指。患儿每天早晨用肥皂和温水清洗肛门周围，换下的内衣煮沸消毒。加强环境卫生；用具、桌椅、地板常擦洗。清扫时勿使灰尘飞扬，玩具可日晒或紫外线消毒。

2. 临床表现：轻度感染者无症状。主要为肛周和会阴部奇痒与虫爬感，夜间为甚。

由于搔伤，局部可出现肿痛，有时食欲不振、腹痛、恶心等消化道症状。偶可引起异位损害，如刺激尿道引起尿频、尿急、尿痛与遗尿，侵入阴道引起阴道分泌物增多，经子宫与输卵管侵入盆腔形成肉芽肿，可引起阑尾炎。

3. 检查蛲虫卵常用的方法：①透明胶纸肛拭法（见名词解释题2）；②湿拭法：将脱脂棉签用生理盐水湿润，在肛周涂拭后，再涂于玻片上镜检，或采用饱和盐水法或加水沉淀法检查。

4. 驱蛲常用的药物有苯咪唑类药及噻嘧啶，局部可用2%白降汞软膏和10%氧化锌软膏涂擦。

五、分析题

（1）最可能患的是蛲虫病：因为①患儿主要症状发生在夜间，结合体征分析病变部位在肛周及会阴部；②有流行病学史：同一幼儿园的儿童中有类似患儿，该患儿入园后至症状出现的时间与蛲虫生活史相符。

（2）确诊方法：①查成虫：宜在夜间进行，多次查找；②查虫卵：宜用透明胶纸肛拭法或湿拭法，且须多次查找。

（3）治疗方案：主要是驱蛲虫治疗：可用阿苯达唑400mg，1次顿服或者用噻嘧啶10mg/kg（基质计算）1次口服，2周后复治1次。局部治疗：每晚睡前和大便后用20%白降汞软膏涂擦，有杀虫和止痒作用。同时应对患儿家长及幼儿园老师进行卫生知识宣传。

（彭仕芳　鲁猛厚）

第九节　旋毛虫病

学习要求

掌握旋毛虫病的临床表现、诊断、治疗和预防措施。了解旋毛虫病的病原学和流行病学特征。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 旋毛虫病是由旋毛线虫寄生于人体哪个部位所致：
A. 小肠
B. 结肠
C. 盲肠
D. 肝

E. 骨骼肌

2. 下列关于旋毛虫病的病原学特点的描述，不正确的是：

A. 旋毛虫细小、雌雄异体

B. 成虫与幼虫可在同一宿主体内寄生，故既是终宿主，又是中间宿主

C. 成虫与幼虫可在同一宿主体内寄生，完成生活史不必更换宿主

D. 幼虫侵入肌纤维，在1个月内形成与肌纤维平行的梭形包囊

E. 有时钙化包囊内的幼虫可存活5年以上

3. 下列关于旋毛虫病的流行病学特征，不正确的是：

A. 传染源主要是猪、猫、狗、鼠等

B. 人类食生或不熟的猪或其它动物肉而感染

C. 人感染旋毛虫后4h内排出的粪便感染力最强

D. 人群普遍易感，主要与生食的饮食习惯有关

E. 对再感染无免疫力

4. 下列关于旋毛虫感染后免疫的描述，不正确的是：

A. 人被感染后既可产生体液免疫，又可产生细胞免疫

B. 对再感染具有一定的免疫力

C. 抗成虫抗体对肠期感染有部分免疫

D. 抗幼虫抗体对肠期感染有保护作用

E. 抗幼虫抗体对肠期感染无保护作用

5. 关于旋毛虫病临床表现的描述，不正确的是：

A. 潜伏期长短与病情轻重呈正相关

B. 临床症状轻重与感染虫量呈正相关

C. 主要表现有发热、水肿和肌痛等症状

D. 血常规白细胞升高、嗜酸性粒细胞升高

E. 血肌酸磷酸激酶增高

6. 旋毛虫病急性期可有发热，下列描述错误的是？

A. 以弛张热或不规则热多见

B. 多在38～40℃

C. 不伴畏寒

D. 持续2周，最长可达8周

E. 发热同时，约80%出现水肿

7. 旋毛虫病患者水肿的特点是：

A. 与发热同时出现

B. 主要发生在眼睑、颜面、眼结膜

C. 发生在双下肢

D. 持续1周左右

E. 发展迅速

8. 关于旋毛虫病患者的皮疹，描述不正确的是：

A. 发热3～4天后出现

B. 好发于背、胸、四肢等部位

C. 可为斑丘疹、猩红热样疹或出血疹等

D. 发生率为20%～70%

E. 部分患者可有指趾甲下半月形出血改变

9. 旋毛虫病患者血清化检查可出现哪种酶明显升高：

A. 谷丙转氨酶

B. 谷草转氨酶

C. 碱性磷酸酶

D. 肌酸磷酸激酶

E. 胆碱酯酶

10. 对旋毛虫患者，一般发病几天后取腓肠肌或三角肌活检标本，镜检查包囊和活动的幼虫：

A. 2～3天

B. 3～4天

C. 5～6天

D. 1 周
E. 10 天

11. 旋毛虫病的首选病原治疗药物：
A. 阿苯达唑
B. 乙胺嗪
C. 甲苯达唑
D. 噻嘧啶
E. 左旋咪唑

12. 下列哪项是旋毛虫的感染途径：
A. 呼吸道
B. 皮肤
C. 血液
D. 吞食生或不熟的猪或其它动物带虫的肉
E. 密切接触

13. 旋毛虫病的主要传染源是：
A. 猪及野猪
B. 狗及熊
C. 猫及狼
D. 熊及鼠
E. 猪及鼠

14. 关于旋毛虫的临床表现与其生活史的关系，哪项是不正确的：
A. 早期相当于成虫在小肠阶段
B. 急性期相当于幼虫移行期
C. 恢复期为成囊期所致症状
D. 临床症状轻重与感染虫量呈负相关
E. 潜伏期长短与病情轻重呈负相关

B 型题

问题 15～19
A. 进食含囊蚴的生鱼
B. 进食含囊蚴的生蝲蛄
C. 进食含囊蚴的生猪肉
D. 进食含囊蚴的生荸荠
E. 进食含包囊的生猪肉

15. 感染旋毛虫
16. 感染肺吸虫
17. 感染华支睾吸虫
18. 感染猪肉绦虫
19. 感染姜片虫

问题 20～24
A. 蚊媒传播
B. 吞入虫卵而感染
C. 丝状蚴侵入皮肤
D. 食入包囊而感染
E. 以上都不是

20. 包虫病
21. 钩虫病
22. 丝虫病
23. 囊虫病
24. 旋毛虫病

问题 25～29
A. 贫血
B. 胆道并发症
C. 肛门及会阴部奇痒
D. 发热、皮疹、水肿、肌痛
E. 腹泻、便血

25. 旋毛虫急性期的主要症状
26. 蛲虫病的主要症状
27. 钩虫病的主要症状
28. 蛔虫病最常见的并发症
29. 肠阿米巴病的常见症状为

问题 30～35
A. 主要传染源是猪与鼠
B. 患者是惟一传染源
C. 患者和带虫者是传染源
D. 黑线姬鼠是主要传染源
E. 狂犬是主要传染源

30. 蛲虫病
31. 钩虫病
32. 蛔虫病
33. 旋毛虫病
34. 流行性出血热
35. 狂犬病

C 型题

问题 36～37
A. 确定体内有无活旋毛虫虫寄生

B. 考核疗效
C. 两者均有
D. 两者均无

36. 采用酶联免疫吸附试验或间接免疫荧光抗体：

37. 单抗与多抗双抗体夹心 ELISA 法：

问题 38～39

A. 体液免疫
B. 细胞免疫
C. 两者均有
D. 两者均无

38. 感染旋毛虫后能产生

39. 感染蛔虫后产生

问题 40～41

A. 特异性抗体
B. 血清循环抗原
C. 两者均有
D. 两者均无

40. 用于旋毛虫病的诊断

41. 用于钩虫病的诊断

问题 42～43

A. 终宿主
B. 中间宿主
C. 两者均有
D. 两者均无

42. 人是旋毛虫的

43. 人是蛲虫的

X 型题

44. 关于旋毛虫病发病机制，下列哪项是正确的：

A. 与机械性作用、过敏反应及中毒性损伤有关
B. 成虫寄生于肠道引起消化道症状
C. 幼虫移行造成血管和组织、脏器损害
D. 幼虫及其分泌物、排泄物导致过敏和中毒性病变
E. 与病毒直接作用和免疫作用有关

45. 下列关于旋毛虫病患者肌痛的描述，正确的是：

A. 多与发热同时或继发热，水肿后出现
B. 疼痛剧烈
C. 自觉肌痛或压痛，以腓肠肌为甚
D. 重症者感咀嚼、吞咽、呼吸、动眼均有疼痛
E. 累及心肌可出现心音低钝、心律失常、奔马律和心功能不全等

46. 关于旋毛虫病的预后，正确的是：

A. 大多预后良好
B. 病死率约 5%～6%
C. 取决于感染程度与个体反应程度
D. 重度感染导致主要脏器有严重并发症且未能及时治疗者预后较差
E. 血象高者预后差

47. 旋毛虫的发病机制与以下哪些因素有关：

A. 机械作用
B. 过敏反应
C. 炎性介质和细胞因子
D. 中毒性损伤
E. 第Ⅳ型变态反应

48. 下列哪些是旋毛虫急性期的主要症状：

A. 发热
B. 水肿
C. 皮疹
D. 腰痛
E. 肌痛

49. 旋毛虫病的病原学检查方法有：

A. 残余可疑肉类找包囊或用蛋白酶消化后找幼虫
B. 粪便中找成虫
C. 患者发病 10 天后取腓肠肌或三角肌活检标本找包囊或幼虫
D. 患者血液、脑脊液离心后找幼虫
E. 可疑肉类饲养大鼠，2～3 天后检查肠道内的幼虫

50. 关于旋毛虫的临床表现与生活史的关系：

A. 早期相当于成虫在小肠阶段
B. 急性期相当于幼虫移行期
C. 恢复期为成囊期所致症状
D. 临床症状轻重与感染虫量呈正相关
E. 潜伏期长短与病情轻重呈负相关

51. 用于旋毛虫的实验室检查有：

A. 血象白细胞总数及嗜酸性粒细胞计数增高
B. 血肌酸磷酸激酶明显增高
C. 血清中特异性抗体阳性
D. 血清循环抗原阳性
E. 尿蛋白增加

二、填空题

1. 旋毛虫病的病原治疗首选________。在治疗时应注意______________发生，可__________或__________。

2. 旋毛虫感染人体后，抗成虫抗体在感染后______________天出现，对肠期感染有____________抗幼虫抗体出现在感染后____________天，对肠期感染无__________。

3. 旋毛虫幼虫经淋巴管或静脉散布全身，但只有达到__________者才能成长。

4. 旋毛虫病发病机制与__________、__________和__________有关。

5. 旋毛虫病急性期的主要表现有__________、__________、__________和__________等。

6. 旋毛虫病的病原治疗首选药物是__________。

三、简述题

1. 简述旋毛虫病急性期的临床表现。

2. 简述旋毛虫病的治疗。

3. 旋毛虫感染宿主是在旋毛虫生活史中的哪一阶段？

4. 预防旋毛虫病的主要措施有哪些？

5. 旋毛虫在宿主体内发育须经过哪几个阶段？

四、分析题

18 岁男性，个体户，因突起发热，全身肌肉疼痛于 10 月 10 日就诊，患者约于 20 天前突感畏寒，继之发热，发热不规则，T 38.5～40℃，以下午较甚。开始伴有眼睑及颜面部水肿，后自行消退，但体温持续不退，全身肌肉疼痛加重，并随体温升高而加剧。起病后食欲差，易疲乏，大便正常，小便减少。

既往体健，未患过"肝炎"、"结核"等病，常外出进货，曾往广西及中越边界等地，当地有淹食猪肉的习俗。家中无类似疾病，无外伤史。病前无皮肤疖肿或中耳流脓史。

体检：体温 39℃，脉搏 104/分，呼吸 20/分，神清，五官正常，周身浅表淋巴结不肿大，心肺(－)，腹平软，无压痛，肝脾肋下未触及，四肢无畸形，全身肌肉均有压痛，以腓肠肌明显，且拒按，膝反射可获，脑膜刺激征及病理征(－)。

血象：白细胞 $15\times10^9/L$，嗜中性粒细胞 0.48，嗜酸性粒细胞 0.22，淋巴 0.30。

问题：

(1)该病例最可能的诊断是什么？有哪些诊断依据？

(2)须进一步做何检查？

(3)请写出治疗原则。

参考答案

一、选择题

1. E　2. C　3. E　4. D　5. A
6. C　7. E　8. A　9. D　10. E
11. A　12. D　13. E　14. D　15. E
16. B　17. A　18. C　19. D　20. B
21. C　22. A　23. B　24. D　25. D
26. C　27. A　28. B　29. E　30. B
31. C　32. C　33. A　34. D　35. E
36. D　37. C　38. C　39. D　40. C
41. D　42. C　43. A　44. ABCD
45. ABCDE　46. ABCD　47. ABD
48. ABCE　49. ACDE　50. ABCDE
51. ABCD

二、填空题

1. 阿苯达唑　赫氏反应　小量药物开始应用　投给肾上腺皮质激素

2. 15　有部分免疫　30　无保护作用

3. 骨骼肌

4. 机械性作用　过敏反应　中毒性损伤

5. 发热　皮疹　水肿　肌肉痛

6. 丙硫咪唑(阿苯达唑)

三、简述题

1. 病多急起，有发热、水肿、皮疹、肌痛等。发热多伴畏寒，以弛张热或不规则热常见，多在 38～40℃之间，持续约 2 周。约 80%同时出现水肿，主要发生在眼睑、颜面、眼结合膜，进展迅速，持续约 1 周。皮疹多与发热同时出现，好发于背、胸、四肢等部位，可为斑丘疹、猩红热样疹或出血疹。发生率约为 20%～70%。

2. 病原治疗，以阿苯达唑为首选。400～500mg，2～3 天，儿童按每天 20mg/kg 计算。疗程 5 天。病原治疗注意赫氏反应发生。可以小剂量药物开始应用或投给肾上腺皮质激素，急性期卧床休息，应用镇静剂、肾上腺皮质激素等以改善症状。

3. 脱囊期幼虫是旋毛虫感染宿主的阶段。

4. ①进行卫生教育，提倡熟食，不生食或半生食猪肉或其它的哺乳动物肉及其制品；②提倡生猪圈养，饲料最好经加热处理；③加强肉类检疫。

5. 旋毛虫在宿主体内发育经过成虫、脱囊期幼虫、移行期幼虫及成囊期幼虫四个阶段。

四、分析题

(1)首选应考虑为旋毛虫病，因为①临床表现特点为发热，水肿，肌肉明显疼痛和压痛。②嗜酸性粒细胞明显增多。③流行病学史：患者曾去过有旋毛虫病的地方，且在当地进食过可疑半熟的猪肉。④结合临床特点及流行病学史，不支持钩体病、出血热、斑疹伤寒等相关疾病。

(2)确诊方法：取患者腓肠肌或三角肌活检标本，压片镜检查包囊和活动的幼虫。亦可取血液、脑脊液查幼虫或测血清循环抗原。

(3)治疗方案：①病原治疗，首选丙硫咪唑；②发热阶段应卧床休息，辅以镇痛剂，必要时短期使用肾上腺皮质激素。

(彭仕芳　鲁猛厚)

第十节 绦虫感染
（肠绦虫病和囊尾蚴病）

学习要求

了解本病的流行情况，感染方式，掌握其临床特征，诊断要点及防治原则。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 下列绦虫中不需中间宿主的是：
   A. 猪肉绦虫
   B 牛肉绦虫
   C. 短膜壳绦虫
   D. 阔节裂头绦虫
   E. 长膜壳绦虫
2. 下列绦虫虫体长最长的是：
   A. 猪肉绦虫
   B. 牛肉绦虫
   C. 短膜壳绦虫
   D. 阔节裂头绦虫
   E. 长膜壳绦虫
3. 猪肉绦虫病与牛肉绦虫病患者最初的症状为：
   A. 食欲亢进
   B. 发热
   C. 神经过敏
   D. 腹痛腹泻
   E. 粪便中发现白色带状节片
4. 诊断绦虫病最有意义的检查是：
   A. 粪便中找虫卵
   B. 妊娠节片检查
   C. 血清免疫学检查
   D. 腹部 B 超检查
   E. 腹部 CT 检查
5. 囊尾蚴病的传染源是：
   A. 猪肉绦虫患者
   B. 牛肉绦虫患者
   C. 短膜壳绦虫患者
   D. 长膜壳绦虫患者
   E. 阔节裂头绦虫患者
6. 脑囊尾蚴病最常见的临床类型是：
   A. 脑室型
   B. 软脑膜型
   C. 脑实质型
   D. 脊髓型
   E. 混合型
7. 关于脑实质型囊尾蚴病错误的是：
   A. 临床表现以癫痫最为常见
   B. 占脑囊尾蚴病的 80% 以上
   C. 癫痫发作频度高，1 个月可发作数次
   D. 弥散性脑实质受累者常引起颅内压增高或器质性精神病
   E. 严重者可导致痴呆

B 型题

问题 8～11
A. 表现为癫痫大发作
B. 表现为活瓣综合征
C. 表现为头痛、呕吐、颈强直、共济失调等症状
D. 表现为截瘫、感觉障碍、大小便潴留

E. 表现为视力减退

8. 脑室型脑囊虫病

9. 脊髓型脑囊虫病

10. 脑实质型脑囊虫病

11. 软脑膜型脑囊虫病

C 型题

问题 12～15

A. 人为中间宿主

B. 人为终宿主

C. 两者均有

D. 两者均无

12. 猪肉绦虫

13. 牛肉绦虫

14. 短膜壳绦虫

15. 长膜壳绦虫

问题 16～17

A. 可感染人，导致肠绦虫病

B. 可感染人，导致囊尾蚴病

C. 两者均有

D. 两者均无

16. 牛肉绦虫

17. 猪肉绦虫

X 型题

18. 下列关于肠绦虫病病原学正确的是：

A. 人为猪肉绦虫、牛肉绦虫、短膜壳绦虫的终宿主

B. 短膜壳绦虫不需中间宿主

C. 长膜壳绦虫主要寄生于节肢动物

D. 六钩蚴主要在小肠内发育为囊尾蚴

E. 囊尾蚴在骨骼肌内发育为成虫

19. 囊尾蚴病的临床表现取决于：

A. 囊尾蚴寄生的部位

B. 感染的程度

C. 寄生时间的长短

D. 虫体的死活

E. 人体的反应性

20. 以下关于皮肌型囊尾蚴病正确的是：

A. 约 2/3 的患者有皮下囊尾蚴结节

B. 为圆形或椭圆形结节，多在四肢远端

C. 数个至数百个不等，质坚韧似软骨，与周围组织有粘连

D. 节结可分批出现，时间久者结节变大变硬

E. 可引起假性肌肥大症

21. 以下关于囊尾蚴病的治疗正确的是：

A. 首选阿苯达唑

B. 必须住院治疗

C. 眼囊尾蚴病禁止杀虫治疗

D. 颅内压增高者，须先降颅压治疗

E. 有痴呆、幻觉和性格改变的晚期患者尤其主张用吡喹酮治疗

二、填空题

1. 猪肉绦虫病与牛肉绦虫病惟一的传染源是________。

2. 猪肉绦虫病与牛肉绦虫病是因食入________而受感染。

3. 猪肉绦虫病与牛肉绦虫病患者最初的症状为________。

4. 猪肉绦虫病与牛肉绦虫病首选________治疗。

5. 囊尾蚴主要寄生在________、________和________，以寄生在________者最为严重。

6. 囊尾蚴病的传播途径有________和________。

7. 脑实质型囊尾蚴病临床表现以________最为常见，约半数患者表现为________。

8. 治疗囊尾蚴病首选________。

9. 眼囊尾蚴最常寄生的部位在________。

10. 我国常见的肠绦虫有________、________，其次为________和________，偶可见________与________。

三、名词解释

1. 活瓣综合征
2. 肠绦虫病(intestinal taeniasis)
3. 囊尾蚴病(cysticercosis.)
4. 葡萄状囊尾蚴(cysticercus racemosus)

四、简述题

1. 试述肠绦虫病的临床特点。
2. 肠绦虫病的临床诊断与确诊依据是什么?
3. 囊尾蚴病的主要传播途径有哪些?
4. 如何应用阿苯达唑治疗囊尾蚴病?
5. 阿苯达唑治疗囊尾蚴病时可出现的严重副反应有哪些?
6. 请列出囊尾蚴病时应用药物驱虫治疗的注意事项。

参考答案

一、选择题

1. C　2. A　3. E　4. B　5. A
6. C　7. C　8. B　9. D　10. A
11. C　12. C　13. B　14. B　15. D
16. A　17. C　18. AB　19. ABCDE
20. AE　21. ABCD

二、填空题

1. 患者
2. 生或未熟的含有囊尾蚴的猪肉或牛肉
3. 粪便中发现白色带状节片
4. 吡喹酮
5. 皮下组织　肌肉　中枢神经系统　脑组织
6. 异体感染　自体感染
7. 癫痫　单纯大发作
8. 阿苯达唑。
9. 玻璃体和视网膜下
10. 猪肉绦虫　牛肉绦虫　短膜壳绦虫　长膜壳绦虫　阔节裂头绦虫　犬复孔绦虫

三、名词解释

1. 即 Bruns 征，是由囊尾蚴寄生在脑室附近所致，临床上表现为反复出现突发性体位性剧烈头痛、呕吐甚至发生脑疝。

2. 肠绦虫病(intestinal taeniasis)是各种绦虫寄生于人体小肠所引起的疾病总称。常见的有猪肉绦虫病和牛肉绦虫病。

3. 囊尾蚴病(cysticercosis，囊虫病)是猪肉绦虫的囊尾蚴寄生于人体所致。因误食猪肉绦虫卵而感染，亦可因身体内有猪肉绦虫寄生而产生自体感染。囊尾蚴主要寄生在皮下组织、肌肉和中枢神经系统，以寄生在脑组织者最为严重。

4. 位于颅底脑室处的囊尾蚴较大，可达 4cm 以上，呈葡萄状，称为葡萄状囊尾蚴(cysticercus racemosus)。

四、简述题

1. 猪肉与牛肉绦虫病的症状多甚轻微，患者每不自觉，粪便中发现白色带状节片常为最初和惟一症状。牛肉绦虫脱落的节片蠕动能力较强，常可自动从肛门脱出。半数患者常有上腹隐痛，少数可有消瘦、乏力、食欲亢进等，偶有神经过敏、磨牙、失眠等神经系统症状。

2. 肠绦虫病的临床诊断依据是：有进食生或未熟的猪、牛肉的历史，粪便中有白色带状节片排出者。确诊需从粪便中找到虫卵。

3. ①异体感染：亦称外源性感染，系由于个人卫生和饮食卫生不好而经口感染。②自体感染：因体内有猪肉绦虫寄生而发生自体感染，即通过不洁的手将自体排出粪便中的虫卵带入口内受感染，称为自体体外重复感染；或因呕吐反胃，致使肠内容物反入胃或十二指肠中，绦虫卵经消化液消化后，孵出六钩蚴随血流侵入组织，此称为自体内重复感染。

4. 阿苯达唑治疗囊尾蚴病疗效确切，疗程中副反应轻，故目前为治疗囊尾蚴病的首选药物，显效率达85%以上。按每天18～20mg/kg，2次分服，疗程10天，脑型患者需2～3个疗程，每疗程间隔14～21天。

5. 阿苯达唑治疗囊尾蚴病时个别人反应较重，可发生过敏性休克或脑疝，原有癫痫发作更甚，也可加重脑水肿，此主要是虫体死亡后产生炎症性脑水肿，引起颅内压增高以及过敏反应所致。这些反应多发生于服药后2～7天，持续2～3天。亦有少数患者于第1疗程结束后7～10天才出现反应。

6. 驱虫药物治疗中注意事项有：①必须住院治疗，皮肌型囊尾蚴病患者因亦有潜在的脑囊尾蚴病之可能，治疗中亦可能出现较剧烈的副反应或脑症状，严重者可发生脑疝，故亦应住院治疗。②临床上发作频繁的癫痫或颅内压增高者，须先降颅压治疗，必要时须外科施行临时性脑室引流减压术后方能进行药物治疗。③眼囊尾蚴病禁止杀虫治疗，因活虫被杀死后引起的炎症反应会加重视力障碍，甚至失明，必须手术摘除。同时，应注意存在其他器官囊尾蚴病的可能性。④疑有囊尾蚴致脑室孔堵塞者，药物治疗时，局部的炎症反应会加重脑室孔堵塞，故宜手术治疗。⑤有痴呆、幻觉和性格改变的晚期患者，疗效差，且易发生严重反应，尤其主张用阿苯达唑治疗。

（刘征波　谭德明）

第十一节　棘球蚴病

学习要求

了解包虫本病的流行情况，感染方式，掌握其临床特征，诊断要点及防治原则。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 包虫病的主要传染源是：
   A. 羊
   B. 狗
   C. 人
   D. 猫
   E. 猪

2. 包虫病最常见的临床类型是：
   A. 脑包虫病
   B. 肺包虫病
   C. 肝包虫病
   D. 肌肉包虫病
   E. 骨骼包虫病

3. 脑包虫病的主要临床表现是：
   A. 神志不清，昏迷
   B. 四肢瘫痪
   C. 癫痫发作

D. 颈强直，克氏征，布氏征阳性
E. 延髓受累，呼吸中枢麻痹

4. 人感染包虫病的主要传播途径为：
A. 吞入虫卵直接感染
B. 吸入含虫卵的尘土
C. 饮用虫卵污染的水
D. 幼虫穿入皮肤
E. 昆媒叮咬

5. 下列何者为包虫囊肿：
A. 虫卵
B. 六钩蚴
C. 成熟节片
D. 妊娠节片
E. 棘球蚴

6. 用于包虫病流行病学调查最好的检查是：
A. 血象
B. 皮内试验
C. 血清免疫学试验
D. B型超声检查
E. CT扫描检查

7. 肝包虫病的特征下列哪项是错误的：
A. 病变多位于肝脏右叶
B. 右上腹扪及与肝脏相连表面光滑的无痛性肿块
C. 囊肿破裂可引起过敏性休克
D. 其发生率较肺脑包虫病多见
E. 血象白细胞计数明显增高

8. 以下关于囊型包虫病的诊断，下列哪项是错误的：
A. 在疾病流行区与狗有密切接触
B. 肝肺脑有囊肿表现
C. 超声波检查有液性暗区
D. 粪便检查可发现细粒棘球绦虫卵
E. CT扫描可见圆形或卵圆形边缘光滑、均质的低密度阴影

B型题

问题 9～12
A. 牛肉绦虫病
B. 囊尾蚴病
C. 泡型绦虫病
D. 囊型包虫病
E. 卡拉巴肿

9. 牛肉绦虫引起：
10. 猪肉绦虫引起：
11. 细粒棘球绦虫的幼虫引起：
12. 多房棘球绦虫的幼虫引起：

C型题

问题 13～14
A. 细粒棘球绦虫终宿主
B. 细粒棘球绦虫中间宿主
C. 两者均有
D. 两者均无

13. 人
14. 狗

问题 15～16
A. 细粒棘球绦虫虫卵
B. 棘球蚴
C. 两者均有
D. 两者均无

15. 引起脏器病变
16. 引起疾病传播

X型题

17. 下列试验中有助于包虫病诊断的是：
A. 皮内试验
B. 嗜酸粒细胞增高
C. 补体结合试验
D. 粪便找虫卵
E. B超检查

18. 关于肺泡型包虫病下列正确的是：
A. 主要由肝脏病变直接侵犯至肺部所致
B. 占泡型棘球蚴患者80%左右
C. 临床症状以小量咯血为主
D. 病变主要位于上肺部
E. 少数患者可有胸腔积液

二、填空题

1. 包虫病是由__________感染引起的疾病，在我国有__________和__________两种。

2. 人因摄入__________而感染包虫病。

3. 棘球蚴主要侵犯__________，其次为__________。

4. 细粒棘球蚴病又称__________，成虫寄生在__________内。

5. 细粒棘球绦虫的终宿主和中间宿主范围很广，但主要是__________和__________之间的家畜生活循环。

6. 细粒棘球蚴病的病理变化主要因__________所致。

7. 泡型棘球蚴病是由__________的幼虫寄生人体所致的疾病，又称__________病。

8. 泡型棘球蚴在自然界以__________为终宿主，以__________为中间宿主。

9. 肝泡型棘球蚴病具有__________的特点临床上可分为__________、__________、__________等3期。

10. 肝泡型棘球蚴病主要症状为__________，__________为好发部位。

11. 肝包虫病的主要并发症是__________和__________。

三、名词解释

1. 细粒棘球蚴病
2. 泡型棘球蚴病
3. Casoni 试验
4. 包虫囊肿

四、简述题

1. 简述我国细粒棘球蚴病的流行病学特点和分布。

2. 肝细粒棘球蚴病的主要临床特征有哪些？

3. 肝细粒棘球蚴病的主要并发症有哪些？

4. 简述肺、脑细粒棘球蚴病的临床特点。

5. 简述棘球蚴病的诊断要点。

6. 简述细粒棘球蚴病的治疗原则。

7. 细粒棘球蚴病的驱虫治疗的主要药物及适应证。

8. 简述我国泡型棘球蚴病的流行病学特点与分布。

9. 肝泡型棘球蚴病的肝脏病理变化有哪些？

10. 棘球蚴病的免疫学检测方法有哪些？

11. 泡型棘球蚴病的预后如何？

参考答案

一、选择题

1. B	2. C	3. C	4. A	5. E
6. B	7. E	8. D	9. A	10. B
11. D	12. C	13. B	14. C	15. B
16. A	17. ACE	18. CE		

二、填空题

1. 棘球绦虫的幼虫　细粒棘球蚴病　泡型棘球蚴病

2. 棘球绦虫卵

3. 肝脏　肺

4. 囊型胞虫病　狗小肠

5. 狗　羊

6. 囊肿占位性生长压迫邻近器官

7. 多房棘球绦虫 泡型包虫病

8. 狐、野狗、狼 啮齿动物如田鼠

9. 缓慢进行性 无症状期 慢性活动期 晚期

10. 上腹隐痛或(与)肿块 肝右叶顶部

11. 感染 破裂

三、名词解释

1. 细粒棘球蚴病(echinococcosis granulosus)是由细粒棘球绦虫的幼虫引起的疾病,又称囊型包虫病。

2. 泡型棘球蚴病(echinococcosis alveolaris)是由多房棘球绦虫(Echinococcus multilocularis)的幼虫(泡型棘球蚴)寄生人体所致的疾病,又称泡型包虫病。

3. Casoni试验即包虫抗原的皮内试验,采用包虫囊液或泡型棘球蚴提取物为抗原,大多呈速发反应

4. 包虫囊肿是指棘球绦虫的虫卵被羊或其他中间宿主吞食后,经消化液作用,在十二指肠内孵出六钩蚴,侵入肠壁末梢静脉,随门静脉血流,侵入肝脏与其他脏器,形成的棘球蚴。

四、简述题

1. 本病是一种人畜共患病,分布于全球,主要流行于牧区和半牧区。我国以新疆、甘肃、宁夏、青海、内蒙古、西藏、四川西北部、陕西为多见。本病是动物源性疾病(zoonosis),不仅危害人体健康,对家畜危害也甚重。绵羊感染率很高。严重者使肉、毛、油、乳等畜产品减产,造成畜牧经济的巨大损失。

狗是终宿主和主要传染源。在重流行区,狗的感染率一般为30%~50%。狼、狐等主要是野生动物中间的传染源。

直接感染是由于人与狗密切接触,其皮毛上虫卵污染手指后经口感染。狗粪中虫卵污染蔬菜或水源,也可造成间接感染。在干燥多风地区虫卵随风飘扬,也有经呼吸道感染的可能。

在畜牧地区,绵羊是主要中间宿主,感染率一般为50%左右。羊群在放牧过程中,需要牧羊狗防狼。牧民以病羊内脏喂狗,可使狗受感染,故羊与狗相互感染。狗粪便中虫卵污染牧草使羊受感染,完成家畜间生活循环。青海、甘肃、西藏、四川、陕西等地的牦牛感染率也很高。其他家畜如猪、山羊、黄牛和骆驼等以及啮齿动物也是自然中间宿主。

人群感染主要与环境卫生及不良饮食卫生习惯有关。患者以牧民与农民为多,少数民族较汉族为多。大多数在儿童期感染,至青壮年期才出现明显症状。男女发病率一般无明显差别。

2. 肝细粒棘球蚴病最为常见,肝右叶较左叶为多,主要症状是上腹部肿块,无痛性或轻度隐痛,表面光滑,质地较坚。少数病叩诊时可触到包虫震颤,因子囊互相撞击引起囊壁震动所致。肝左叶包虫囊的体征出现较早且较显著。肝右叶顶部的包虫囊向上生长,引起膈肌升高。肝包虫囊向下生长,位于肝门附近偶可压迫胆总管引起黄疸,或压迫门静脉引起门脉高压,但较少见。

3. 肝包虫病主要并发症为感染和破裂。包虫囊破裂也可因外伤或穿刺引起大量囊液破入腹腔或胸腔而引起过敏性休克,并使囊液中原头蚴播散移植至腹腔或胸腔内引起播散性继发包虫囊肿。

4. 肺细粒棘球蚴病:以右肺较左肺为多,下中叶较上叶多。肺包虫囊逐渐长大则可引起胸痛、咳嗽、血痰等症状。肺部包虫囊穿破至支气管时,患者突然发生阵发性呛咳,呼吸困难,咳大量水样囊液与粉皮状角皮层,偶尔引起窒息。并发感染时,患者有发热、咳脓痰等。

脑细粒棘球蚴病:发病率为1%左右。儿童较多见,脑部以顶叶为常见,大多伴有肝与肺包虫病。临床症状有头痛、视神经乳头

水肿等颅内高压征，常有癫痫发作。

5. 凡在细粒棘球蚴病流行区有居住史，尤其与狗密切接触史，包虫皮试与血清免疫学试验阳性者提示有包虫感染。肝脏 B 型超声与 CT 扫描发现有囊性占位病变有助于诊断，但需与先天性肝囊肿、胆管囊肿、肝血管瘤等相鉴别。肺包虫囊被人支气管，患者咳出粉皮样物质，显微镜下查到膜状物，有原头蚴或小钩可确定诊断。

6. 以采用手术治疗为主，手术前后服用阿苯达唑治疗以杀死原头蚴，可防止播散与复发。不能手术者亦可单用驱虫药物治疗。

7. 主要药物为阿苯达唑。阿苯达唑适应证目前主要用于不能或不愿手术的患者。①播散性继发性腹腔与胸腔内多发性细粒棘球蚴病；②多器官（肝、肺、脑、脾等）或同一器官（肝、肺等）两侧多发性包虫囊不易手术摘除者；③肺或肝细粒棘球蚴病患者术后复发不能耐受或拒绝再次手术者；④早期患者在 B 型超声普查发现为囊小壁薄的细粒棘球蚴病者；⑤手术前预防术中原头蚴可能播散与移植。服药期限为 1 个月左右。手术后预防复发，因为手术时可能有小的囊肿遗漏而未被切除者，服药期限为 1～3 个月。

8. 国内分布在西北的新疆、甘肃、宁夏、青海和西南的四川甘孜藏族自治州与西藏等。①传染源：在北美阿拉斯加、俄罗斯西伯利亚以及我国宁夏，以红狐为主；四川甘孜州主要是野狗。②人通过接触狐或野狗的皮毛，误食虫卵而感染。也可通过虫卵污染的植物、蔬菜或水源等经口而感染。狐、野狗、狼、猫等捕食鼠类而感染。故本病也是一种自然疫源性人兽共患的疾病。③感染者一般男多于女，但也有女多于男（甘肃彰县）。国内患者发病年龄为 40 岁左右。少数民族农牧民较汉族患者为多。在流行区羊、牦牛、鼠类与猪的感染率也较高。

9. 本病原发病变位于肝脏，泡型棘球蚴呈浸润性增殖，并可通过血液或淋巴等途径播散至肺、脑等器官产生继发性转移性病变。肝脏病理变化可分为巨块型、结节型、假囊型与混合型。肝脏病变常为多发性、大小不一（1～17cm 以上）。泡型棘球蚴由无数小囊泡组成，囊泡间有纤维组织间隔，像蜂窝状。

10. ①棘球蚴抗原皮内试验；②血清免疫学试验：采用泡型棘球蚴特异性抗原（Em2）用于 ELISA 检测患者血清中抗体，具有较高敏感性和特异性；③免疫印迹试验：采用从原头蚴分离的 18kD 和 16kD 为抗原。检测泡型棘球蚴患者血清中抗体，阳性率甚高，但与囊虫病血清仍有交叉反应；采用抗原 5 和抗原 B 的亚单位进行免疫印迹试验，38kD 是抗原 5 的亚单位。8、12kD 抗原是抗原 B 的亚单位，能识别患者血清中特异性抗体，故对人畜细粒棘球蚴病有诊断价值。

11. 泡型棘球蚴病如未及时治疗，病死率很高。病程晚期出现深度黄疸，门脉高压症、恶病质均为预后不良之兆。并发脑转移患者平均寿命为 8 个月。

（刘征波　谭德明）

第十二节　蠕虫蚴移行症

学习要点

了解蠕虫蚴移行症的概念，熟悉其感染途径及临床表现，掌握防治原则。

各型试题

一、选择题

A 型题

1. 关于蠕虫蚴移行症的概念哪项是错误的：
   - A. 该症是由动物蠕虫幼虫在人体内移行所致的一类疾病
   - B. 动物蠕虫幼虫在体内容易定居，寿命较长，最后发育成熟
   - C. 该症可引起多种器官损害，其中以皮肤和肺部病变较多
   - D. 病理检查为肉芽肿病变
   - E. 实验室不能查见虫卵
2. 治疗匐行疹的药物下列哪项错误：
   - A. 吡喹酮
   - B. 氯乙烷
   - C. 二氧化碳霜
   - D. 阿苯达唑
   - E. 液氮
3. 下列哪项不属于内脏蠕虫蚴移行症：
   - A. 猪蛔虫病
   - B. 弓首线虫病
   - C. 人蛲虫病
   - D. 曼氏裂头蚴病
   - E. 斯氏并殖吸虫病
4. 内脏蠕虫蚴移行症不包括下列哪项：
   - A. 弓首线虫病
   - B. 广州圆管线虫病
   - C. 曼氏裂头蚴病
   - D. 血吸虫病
   - E. 异尖线虫病
5. 关于蠕虫蚴移行症的概念哪项是错误的：
   - A. 该症是由动物蠕虫幼虫在人体内移行所致的一类疾病
   - B. 它包括某些人类蠕虫如蛔虫、钩虫等幼虫在人体内移行过程中所造成的病变
   - C. 蠕虫蚴在移行过程中，可引起各种器官损害，其中以皮肤和肺部病变较多
   - D. 病理检查为肉芽肿病变
   - E. 实验室检查不能查见虫卵
6. 关于内脏蠕虫蚴移行症的临床特点，应除外：
   - A. 猪蛔虫病主要表现在呼吸道症状
   - B. 弓首线虫病，以肝脏病变最为显著
   - C. 广州圆管线虫病幼虫常侵犯中枢神经系统
   - D. 异尖线虫幼虫引起的病变以消化道为主
   - E. 病原治疗均首选阿苯达唑

B 型题

问题 7～11

- A. 阿苯达唑
- B. 摘除虫体或手术治疗
- C. 吡喹酮
- D. 枸橼酸哌嗪
- E. 海群生

7. 重症猪蛔虫病的病因治疗药
8. 弓首线虫病病因治疗药
9. 异尖线虫病病因治疗药
10. 斯氏并殖吸虫病病因治疗药
11. 曼氏裂头蚴病病因治疗药

问题 12～16

- A. 在脑脊液中找到幼虫可确诊
- B. 肝活检可见其第 2 期幼虫嗜酸性肉芽肿
- C. 呕吐物中偶可检查出幼虫
- D. 皮下包块活检可发现病原体
- E. 虫体可局限于上、下眼睑，手术取出虫体后可获全愈

12. 广州管圆线虫病

13. 异尖线虫病
14. 弓首线虫病
15. 眼裂头蚴病
16. 皮下裂头蚴病

C 型题

问题 17～22

A. 阿苯哒唑
B. 枸橼酸哌嗪
C. 两者均有
D. 两者均无

17. 人蛔虫病的病原治疗
18. 旋毛虫病的病原治疗
19. 钩虫病的病原治疗
20. 蛲虫病的病原治疗
21. 异尖线虫病的病原治疗
22. 猪蛔虫病的病原治疗

问题 23～27

A. 噻嘧啶
B. 海群生
C. 两者均有
D. 两者均无

23. 人蛔虫病
24. 猪蛔虫病
25. 钩虫病
26. 旋毛虫病
27. 异尖线虫病

问题 28～32

A. 皮肤蠕虫移行症
B. 内脏蠕虫移行症
C. 两者均有
D. 两者均无

28. 匐行疹
29. 猪蛔虫病
30. 斯氏并殖吸虫病
31. 血吸虫病
32. 蛲虫病

X 型题

33. 关于蠕虫蚴移行症，下列哪项是正确的？

A. 其发病主要由于人体对入侵幼虫产生强烈的过敏和炎症反应
B. 病理检查为肉芽肿病变
C. 内脏蠕虫蚴移行症的临床症状以肺部多见
D. 诊断有赖查找到虫卵
E. 匐行疹的病原以狗与猫的钩虫(巴西钩虫和犬钩虫)幼虫为主

34. 蠕虫蚴移行症的临床表现：

A. 猪蛔虫病以呼吸道症状为主
B. 弓首线虫以肝脏病变最为显著
C. 广州管圆线虫幼虫常侵犯中枢神经系统，引起嗜酸性粒细胞性脑膜炎或脑膜脑炎
D. 斯氏并殖吸虫病主要表现有游走性皮下包块与胸膜炎伴嗜酸性粒细胞性胸腔积液
E. 异尖线虫病临床症状为上腹疼痛或绞痛、恶心、呕吐、腹泻柏油样便

35. 下列曼氏裂头蚴病的临床表现哪些是正确的：

A. 眼裂头蚴病症状为眼睑肿胀、结合膜充血、红肿、畏光、流泪、发痒、疼痛不明显，常反复发作
B. 皮下裂头蚴病表现为皮下结节或包块，大小不等、呈游走性、圆形或条索状
C. 脑或椎管内裂头蚴病常有癫痫发作或神经压迫症状，常在手术时找到虫体而确诊
D. 生食含裂头蚴的蛙肉、活蝌蚪常可引起肠穿孔
E. 生食含原尾蚴的剑水蚤，裂头蚴穿破肠壁可引起腹膜炎或腹腔包块

二、填空题

1. 蠕虫蚴移行症的病理检查为______。
2. 常见的内脏蠕虫蚴移行症有

＿＿＿＿、＿＿＿＿、＿＿＿＿、＿＿＿＿、＿＿＿＿和＿＿＿＿。

3. 蠕虫蚴移行症不包括某些人类蠕虫如＿＿＿＿，＿＿＿＿等幼虫在人体内发育阶段所造成的病变。

4. 皮肤蠕虫蚴移行症又称＿＿＿＿。

5. 广州阌管线虫病首先在＿＿＿＿国发现。

6. 贴敷不熟的蛙肉、蛇肉、猪肉，易感染＿＿＿＿。

7. 吡喹酮可用于治疗＿＿＿＿和＿＿＿＿（蠕虫蚴移行症）。

8. 曼氏裂头蚴病虫体常寄生于＿＿＿＿、＿＿＿＿、＿＿＿＿、＿＿＿＿、＿＿＿＿、＿＿＿＿等。

9. 猪蛔虫病的病原治疗可用＿＿＿＿。

10. 弓首线虫病的抗虫治疗是＿＿＿＿。

11. 皮下裂头蚴病多系局部皮肤贴敷＿＿＿＿或＿＿＿＿而感染。

12. 蠕虫蚴移行症根据病变部位不同可分为＿＿＿＿与＿＿＿＿。

三、名词解释

1. 蠕虫蚴移行症(Larva migrans)
2. 转运宿主
3. 匐形疹(creeping eruption)

四、简述题

1. 蠕虫蚴移行症为何不包括某些人类蠕虫如钩、蛔虫等幼虫，在发育阶段经肺至肠的移行过程中所造成的病变？

2. 常见的内脏蠕虫蚴移行症有哪几种病？

五、分析题

男性，42岁，农民，因急起咳嗽、气喘5天入院。患者于5天前突发咳嗽、干咳，呈阵发性，服止咳糖浆无效，每日夜间加重，咳嗽呈哮喘样发作，同时感胸闷、胸痛、咽部有异物感，难以入睡，伴食欲明显下降。病后无明显畏寒、发热，大小便正常。

既往体健，未患过"肺结核"等重大疾病。喜生食水果及荸荠，在邻近几户村民中患类似疾病的有2人。

查：体温37.8℃，脉搏80/分，呼吸22/分，发育营养正常，上眼睑稍浮肿，五官正常，颈软，周身浅表淋巴结不大，心(-)，双肺可闻及干啰音及哮鸣音，左肺基可闻及少许细湿啰音，腹平软，无压痛，肝脾未扪及，肠鸣音正常，膝反射可获，病理征(—)。

血常规：血色素140g/L，白细胞$14\times10^9/L$，嗜酸性粒细胞0.23、中性粒细胞0.52，淋巴细胞0.25。大便常规正常。

问题：

(1)该病例最可能的诊断是什么？有何根据？

(2)如何进一步明确诊断？

(3)治疗原则是什么？

参考答案

一、选择题

1. B　2. A　3. C　4. D　5. B
6. E　7. E　8. A　9. B　10. C
11. C　12. A　13. C　14. B　15. E
16. D　17. C　18. A　19. A　20. A
21. D　22. D　23. A　24. B　25. A
26. D　27. D　28. A　29. B　30. B
31. D　32. D　33. ABCE
34. ABCDE　35. ABCDE

二、填空题

1. 肉芽肿病变
2. 猪蛔虫病　弓首线虫病　广州管圆

线虫病　异尖线虫病　曼氏裂头蚴病　斯氏并殖吸虫病

3. 如钩虫，蛔虫等

4. 匐行疹

5. 中间

6. 曼氏裂头蚴病

7. 曼氏裂头蚴病　斯氏并殖吸虫病

8. 眼部　口腔颌面部　躯干　四肢　生殖器　脑部

9. 海群生

10. 阿苯达唑

11. 蛙肉　蛇肉

12. 皮肤蠕虫蚴移行症　内脏蠕虫蚴移行症

三、名词解释

1. 蠕虫蚴移行症即由动物蠕虫幼虫在人体内移行所致的一类疾病。

2. 动物蠕虫蚴侵入人体后，因人体对它们不适应，产生强烈的过敏和炎症反应，幼虫不能发育成熟与产卵，人即成为转运宿主而不是终宿主。

3. 匐行疹即皮肤蠕虫蚴移行症，是某些蠕虫蚴虫侵入人体移行所致的皮肤损害的疾病，表现为幼虫入侵数小时后，局部皮肤出现红色丘疹，1～3d后，幼虫在皮肤生长层与真皮之间移行，引起红色蛇形状皮疹，奇痒，持续半个月至数月后，起疱，结痂，最后虫体死亡，病变逐渐吸收好转。

四、简述题

1. 因为人体对它们已能适应，人体对这些蚴虫不会产生强烈的过敏与炎症反应，它们可在人体内发育和产卵，以至人体可成为它们的终宿主。

2. 有猪蛔虫病，马首线虫病，广州圆管线虫病，异尖线虫病，曼氏裂头蚴病和斯氏并殖吸虫病。

五、分析题

(1)最可能的诊断是猪蛔虫病。

根据：①临床主要表现为阵发性咳嗽、哮喘，以夜间为重，肺部体征与之相符；②血象嗜伊红细胞明显上升；③流行病学史：当地有该病流行，患者嗜生食水果等，提供了感染机会。

(2)目前尚缺乏直接诊断手段，可以拍X线胸片、测PPD，查痰以排除其他相关疾患。

(3)治疗原则：①驱蛔虫治疗；若发作严重可用海群生。②对症治疗：哮喘时可用解痉及止咳药。③卫生教育：如不食不洁生果等，养成饭前便后要洗手的好习惯。

(鲁猛厚)

附:抗微生物药的临床应用

各 型 试 题

一、选择题

A 型题

1. 抗生素中第1个应用于临床的是:
   A. 磺胺药
   B. 氯霉素
   C. 土霉素
   D. 青霉素
   E. 四环素
2. 最有效的控制深部真菌感染药物为:
   A. 制霉菌素
   B. 酮康唑
   C. 两性霉素B
   D. 灰黄霉素
   E. 氟康唑
3. MRSA感染治疗首选:
   A. 甲氧西林
   B. 万古霉素
   C. 亚胺培南
   D. 林可霉素
   E. 氟氯西林
4. 肾毒性药物中最常见的是:
   A. 青霉素
   B. 氨基糖苷类
   C. 大环内酯类
   D. 磺胺药
   E. 磷霉素
5. 脑膜炎双球菌感染首选:
   A. 大剂量青霉素
   B. 小剂量青霉素
   C. 四环素
   D. 磺胺药
   E. 氯霉素
6. 钩体病病原治疗首选:
   A. 大剂量青霉素
   B. 小剂量青霉素
   C. 四环素
   D. 庆大霉素
   E. 多烯环素
7. 目前临床应用的喹诺酮类药物中,抗菌活性最强的是:
   A. 环丙沙星
   B. 诺氟沙星
   C. 吡哌酸
   D. 氧氟沙星
   E. 氟哌酸
8. 合理使用抗菌药物的先决条件是:
   A. 确立病原学诊断
   B. 熟悉选用药物的适应证、抗菌活性、药动学和不良反应
   C. 根据患者的生理、病理、免疫状态选药
   D. 某些情况下应严格控制抗微生物药物的应用
   E. 确定药物可能导致的不良反应
9. 大观霉素临床应用的惟一适应证为:

A. 有并发症的淋病
B. 无并发症的淋病
C. 上呼吸道感染
D. 肠道感染
E. 腹腔感染

10. 有关磷霉素的叙述不正确的是：
A. 对金葡菌等革兰阳性菌、革兰阴性菌和铜绿假单胞菌均有抗菌活性
B. 毒性较大
C. 口服吸收不受食物影响，体内分布广，可通过炎症脑膜
D. 与其他抗微生物药物之间无交叉耐药性
E. 抗菌作用较弱

11. 有关林可霉素的叙述不正确的是：
A. 主要用于革兰阳性球菌感染、骨髓炎和厌氧菌感染
B. 易引起难辨梭菌假膜性肠炎、易透过胎盘
C. 肠球菌及需氧革兰阴性菌耐药
D. 主要经肾脏排泄
E. 不可以快速静脉注射

12. 在抗微生物药物中，肾毒性最常见于：
A. 大环内酯类抗生素
B. 磺胺类抗生素
C. 内酰胺类抗生素
D. 氨基糖苷类抗生素
E. 万古霉素

13. 抗菌药物中，最易引起皮疹的是：
A. 氨苄西林
B. 磺胺药
C. 碳青霉烯类如亚胺培南
D. 磷霉素
E. 氯霉素

14. 下列药物中，属于不耐酶青霉素的是：
A. 甲氧西林
B. 苯唑西林及氟氯西林
C. 氯唑西林
D. 氨苄西林等广谱青霉素
E. 双氯西林

15. 肝功能受损害时避免使用下列药物，但除外：
A. 四环素
B. 氯霉素
C. 两性霉素 B
D. 青霉素类和头孢菌素类
E. 磺胺类药物

16. 有关大环内酯类抗生素，下列哪项是错误的：
A. 为快速抑菌剂，影响细菌蛋白质的合成
B. 抗菌谱窄，作用于需氧革兰阳性菌、军团菌、衣原体、支原体和胎儿弯曲菌
C. 血药浓度较低，但组织浓度较高，经胆汁排泄，有肝肠循环
D. 容易透过血脑屏障，毒性较大，不易引起血栓性静脉炎
E. 阿奇霉素的半衰期较长

17. 有关氨基糖苷类抗生素，下列叙述中哪项是错误的：
A. 卡那霉素由于毒性较大，已趋淘汰
B. 链霉素主要用于结核病初治
C. 新霉素毒性较大，仅口服作为肠道去污染药物
D. 奈替米星、阿米卡星和妥布霉素对铜绿假单胞菌抗菌作用较强
E. 不易透过血脑屏障，用于治疗中枢神经系统感染时，常需鞘内给药

18. 有关氯霉素的叙述，下列哪项是正确的：
A. 氯霉素抑制细菌核酸代谢，影响 DNA 的延长
B. 对需氧菌作用较强，对厌氧菌几乎无作用
C. 对衣原体、肺炎支原体、立克次体、

螺旋体、军团菌作用良好，易透过血脑屏障

D. 主要经肝脏代谢和排泄

E. 毒性较小，目前仍广泛使用

19. 有关四环素类抗生素的叙述，下列哪项是不正确的：

A. 为治疗霍乱、回归热、布氏杆菌、衣原体、肺炎支原体和立克次体感染首选药物

B. 多烯环素是该类药物中应用较广的一种药物

C. 细菌对四环素的耐药现象不严重

D. 影响细菌蛋白质的合成

E. 引起细菌细胞膜通透性的变化

20. 下列有关抗菌药物的排泄的叙述中，哪一项是错误的：

A. 经粪便排泄的抗生素主要为大环内酯类、四环素类、利福平，口服使用的氨基糖苷类和万古霉素

B. 氨基糖苷类和头孢菌素可经血液透析消除大部，故透析后须加1次剂量或半量

C. 氨基糖苷类在碱性尿中作用较强，四环素类在酸性尿中作用较强

D. 头孢哌酮、头孢曲松、哌拉西林在胆汁中浓度较低，不宜用于胆道感染的治疗

E. 大多数药物自肾排泄，仅两性霉素在尿中浓度较低

21. 无论脑膜有无炎症下列药物均可透过血脑屏障，达到有效杀(抑)菌水平，但应除外：

A. 甲硝唑

B. 磺胺药和氯霉素

C. 万古霉素

D. 异烟肼

E. 氟胞嘧啶

22. 抗铜绿假单胞菌作用最强的广谱青霉素是：

A. 阿洛西林

B. 美洛西林

C. 哌拉西林

D. 羧苄西林

E. 氨苄西林

B 型题

问题 23～27

A. 影响细菌细胞壁合成

B. 影响细菌细胞膜通透性

C. 影响细菌蛋白质合成

D. 影响细菌核酸的代谢

E. 影响细菌叶酸代谢

23. 两性霉素 B

24. 万古霉素

25. 喹诺酮类

26. 氨基糖苷类

27. TMP

X 型题

28. 抗微生物药物联合应用的指征包括：

A. 病因未明的严重感染

B. 单一抗微生物药不能控制的严重混合感染

C. 单一抗微生物药物不能控制的严重感染

D. 需较长期用药而细菌容易产生耐药性者

E. 用以减轻毒性较大的抗微生物药物的剂量，减轻其毒副作用

29. 氨苄西林具有以下特点：

A. 对A组溶血性链球菌、B组溶血性链球菌、肺炎球菌、青霉素敏感金葡菌有较强活性，但不如青霉素

B. 对肠球菌和利斯特菌的作用优于青霉素，对草绿色链球菌具有良好抗菌作用

C. 对β-内酰胺酶稳定

D. 医院内分离的革兰阴性杆菌如大肠杆菌、铜绿假单胞菌、肠杆菌常耐药

E. 常用于流感嗜血杆菌、脑膜炎球菌、肺炎球菌、链球菌等所致儿童脑膜炎

30. 下列情况使用抗微生物药物要严格控制:

A. 病毒性疾病和发热原因不明者不宜使用抗微生物药物

B. 皮肤黏膜等局部使用抗微生物药物要严格控制

C. 抗微生物药物的预防性使用要严加控制

D. 无指征的抗微生物药物联合使用

E. 风湿病复发的预防

31. 下列措施有助于防止细菌耐药性:

A. 医院内严格执行消毒隔离措施,防止耐药菌交叉感染

B. 对细菌耐药性进行监测,并将监测资料提供给临床参考

C. 临床医师严格掌握抗微生物药物的应用指征

D. 临床医师在临床工作中坚持按要求洗手

E. 寻找和开发新的抗微生物药物

32. 第三代头孢具有以下特性:

A. 肠球菌耐药,对葡萄球菌等革兰阳性菌较差

B. 对肠杆菌科细菌、奈瑟菌属、流感杆菌作用强大

C. 对β-内酰胺酶较稳定

D. 肾毒性较小,头孢曲松半衰期长,头孢哌酮在胆汁中浓度高

E. 头孢他啶、头孢哌酮对铜绿假单胞菌具有良好的抗菌活性

33. 氨基糖苷类抗生素的共同特点有

A. 抑制细菌蛋白质的合成,是杀菌剂

B. 胃肠道吸收差,

C. 抗菌谱较广,对葡萄球菌、需氧革兰阴性杆菌具有良好抗菌活性

D. 与人血清蛋白结合率低,大多在10%以下

E. 细菌对不同氨基糖苷类抗生素不易形成交叉耐药

34. 抗微生物药物主要不良反应有:

A. 毒性反应

B. 变态反应

C. 细菌耐药性

D. 致畸形作用

E. 二重感染

35. 喹诺酮类抗微生物药物的特点包括:

A. 新品种对革兰阳性菌和革兰阴性菌、厌氧菌均有较强抗菌作用

B. 口服吸收好,体内分布广、细胞内浓度高,对细胞内细菌作用好

C. 半衰期长、多经肾脏排泄,尿中浓度高

D. 孕妇和小儿骨骼发育不良者不宜使用,大剂量静脉注射可致抽搐

E. 作用于DNA旋转酶,是杀菌剂

36. 关于抗微生物药物变态反应正确的叙述是:

A. 变态反应种类多,如过敏性休克、药物热、皮疹、血清病样反应、血管神经性水肿

B. 引起过敏性休克最常见的抗微生物药物为青霉素,其次为链霉素

C. 皮疹是最常见的变态反应,氨苄西林是最常出现皮疹的抗生素

D. 药物热诊断较为困难,常有严重中毒症状,血中嗜酸性粒细胞减少

E. 出现过敏性休克应及时转院治疗

37. 关于结核病预防正确的是:

A. 与新发现排菌患者密切接触的儿童须预防服药

B. 结素试验新近转阳的青年需预防

服药

C. 糖尿病、矽肺患者中结素试验阳转者需预防服药

D. 异烟肼剂量成人 300mg/天，儿童每天 5～10mg/kg，一次顿服，6～12 个月

E. 异烟肼剂量成人 300mg/天，儿童每天 5～10mg/kg，一次顿服，1～3 个月

二、填空题

1. 无论脑膜是否有炎症，在脑脊液中均具有较高浓度的抗微生物药物有＿＿＿＿＿＿，在脑脊液中可达到有效杀菌或抑菌水平。

2. 无论脑膜是否有炎症，在脑脊液中均只有较低浓度不能达到有效杀菌或抑菌水平的抗微生物药物有＿＿＿＿＿＿，如病情需要，除全身给药外，须鞘内给药。

3. 细菌耐药性的发生机制有＿＿＿＿，＿＿＿＿，＿＿＿＿，＿＿＿＿，＿＿＿＿。

4. 介导细菌耐药性的耐药质粒在细菌之间可以通过下列方式转移＿＿＿＿，＿＿＿＿，＿＿＿＿，＿＿＿＿。

5. 质粒转化是指＿＿＿＿＿＿。

三、名词解释

1. 易位或转座
2. MIC
3. MBC
4. 抗微生物药
5. 二重感染
6. 青霉素脑病
7. L 菌

四、简述题

1. 抗微生物药物临床应用的原则有哪些？

2. 简述细菌耐药机制。

五、分析题

1. 李×，男性，28 岁，农民，因发热 4 天，神志不清 2 天，于 1998 年 2 月 4 日急症抬送入院。

患者于 2 月 1 日起右侧臀部疼痛，走路跛行，并感畏寒发热，2 月 3 日到当地医院就诊，检查发现体温 40.8℃，脉搏 140/分，傍晚即出现神志欠清，发现身上多处出血点。外周血白细胞 14.4×10^9/L，中性粒细胞 0.85，淋巴细胞 0.15，尿蛋白（+），红细胞 0～1/HP，白细胞 0～1/HP，以发热待查转来我院。病后大小便正常，当地近年来有“出血热”患者。

入院体查：体温 39.8℃，脉搏 108/分，血压 120/85mmHg，发育营养正常，神志欠清，咽不红，颈软，上肢及胸前可见数个出血点，心肺正常，腹软，肝脾未扪及，克布征（－），左髂骨翼有局限性压痛，右臀部红肿，入院检验：白细胞 16.2×10^9/L，中性粒细胞 0.85，淋巴细胞 0.15，血小板 95×10^9/L，大便常规（－），小便常规：蛋白（－），镜检（－），尿素氮 7mmol/L，脑脊液常规及生化均正常。

问题：

（1）本例诊断及其依据？

（2）如何进一步检查确定诊断？

（3）提出病因治疗方案是什么？

2. 患者，女性，28 岁，已婚，因持续发热 17 天，于 1995 年 9 月 17 日急症入院。

患者于 9 月 1 日开始突起畏寒，发热，体温 38℃，自认为“感冒”，未经特殊治疗，3 天后体温上升至 39℃，感全身不适，到当地医院就诊，外周血白细胞 7×10^9/L，中性粒细胞 0.62，嗜酸性粒细胞 0.02，淋巴细胞 0.35，经青、链霉素治疗无效于 9 月 5 日再去医院就诊疑为“伤寒”，抽血作肥达反应结果“H”1∶80，“O”1∶40，“A”1∶40，“B”（－），血常规检查：白细胞 6.7×10^9/L，中性粒细

胞 0.65,淋巴细胞 0.35,改用氯霉素治疗无效。因体温持续不退,全身酸痛,当地医院加用地塞米松 10mg/天,静脉滴注,2 天后体温下降,9 月 9 日又开始发热,体温达 39.5℃,伴有腹胀,右下腹压痛,加用庆大霉素 16 万 U/天,共用 3 天,12 日又退热回家,15 日起发热,食欲不振,腹胀,再次加用地塞米松 20mg/天静滴。17 日晨大便呈暗红色,并感头晕,面色苍白,口渴,出冷汗,即以发热待查收住院治疗。

既往体健,家中无类似患者。

体查:体温 38.5℃,脉搏 120/分,呼吸 25/分,血压 80/50mmHg,发育正常,急重病容,面色苍白,颈软,心律齐,无杂音,心率 120/分,肺部清晰,腹软,肝肋下 1cm,质软,脾肋下 1.5cm,右下腹部压痛,无反跳痛,无腹水征,脊柱四肢无畸形。

问题:

(1)本病例应诊断为何病?

(2)应进一步作何检查确诊?

(3)治疗原则是什么?

参考答案

一、选择题

1. A　2. C　3. B　4. B
5. A　6. B　7. A　8. A
9. B　10. B　11. D　12. D
13. A　14. D　15. D　16. D
17. A　18. C　19. C　20. D
21. C　22. C　23. B　24. A
25. D　26. C　27. E　28. ABCDE
29. ABDE　30. ABCD　31. ABCDE
32. ABCDE　33. ABCD　34. ABCE
35. ABCDE　36. ABC　37. ABCD

二、填空题

1. 氯霉素、磺胺药、异烟肼、甲硝唑、氟胞嘧啶等

2. 苯唑西林、红霉素、林可霉素、氨基糖苷类、两性霉素 B、酮康唑等

3. 细菌产生抗微生物药物灭活酶或钝化酶　细菌细胞壁或细胞膜通透性发生变化使抗微生物药物无法进入细菌细胞内发挥作用　细菌内抗微生物药物作用靶位发生改变　进入细菌细胞内的抗微生物药物被排(泵)出细菌　细菌代谢途径发生改变或细胞壁发生缺损(L 菌)

4. 转化　转导　接合　易位或转座

5. 耐药菌溶解后释出的 DNA 进入敏感菌体内,其耐药基因与敏感菌的同种基因重新组合,而使敏感菌耐药。

三、名词解释

1. 耐药基因可从一个质粒转座到另一个质粒,或从质粒到染色体或从染色体到噬菌体等。带有转座子的耐药质粒可通过插入顺序中碱基顺序的重新组合使耐药基因扩大,提高细菌对抗菌药物的耐药水平,是造成多重耐药性的原因,并易于播散造成院内院外流行。

2. 最低抑菌浓度,即抑制细菌生长繁殖的最低药物浓度。

3. 最低杀菌浓度,即杀灭细菌的最低药物浓度。

4. 指具有杀菌或抑菌活性,主要供全身应用的各种抗生素和磺胺、异烟肼、喹诺酮类等化学药物。

5. 抗微生物药物应用过程中出现的新的感染。

6. 由青霉素类抗微生物药物全身应用剂量过大、药物浓度过高或注射速度过快引起的肌阵挛、惊厥、癫痫、昏迷等严重反应,一

般于用药后 24～72 小时内出现。

7. 原有细胞壁的细菌发生细胞壁缺失形成的细菌。

四、简述题

1. 抗微生物药物临床应用的原则有：

(1)应及早明确感染性疾病的病原学诊断，确立感染性疾病的病原学诊断是合理选用抗微生物药物的先决条件，应尽力量分离出病原体。

(2)应熟悉所选用抗微生物药物的适应证、抗菌活性、药代动力学和不良反应，在病原体分离及在临床先端明确前，但药敏结果未出来前可先行经验治疗，在经验治疗开始前尽量及时采集临床标本送病原学检查，药敏结果出来后是否调整抗微生物药物应以经验用药效果作为调整用药的主要依据。

(3)针对患者的不同生理、病理、免疫状态合理用药，如肝肾功能、年龄、是否妊娠选用抗微生物药物。

(4)预防性使用抗微生物药物应有指征，控制无指征的预防用药，病毒性感染或发热原因未明者不宜使用抗细菌药物，尽量避免局部使用抗微生物药物。

(5)采用合适的剂量、给药方式、给药间隔、使用疗程。

(6)严密观察药物抗微生物治疗效果，及时调整抗微生物药物治疗方案。

(7)严密观察抗微生物药物的不良反应并及时处理。

2. 细菌耐药机制包括以下几种：①细菌产生抗菌药物灭活酶或钝化酶如 β-内酰氨酶，氨基糖苷类钝化酶等，是细菌耐药最重要的机制；②细菌细胞壁或细胞膜抗菌药物渗透障碍；③抗菌药物作用靶位发生改变，如喹诺酮类药物作用的 DNA 旋转酶发生变化，与喹诺酮类药物亲和力明显降低。细菌的二氢叶酸还原酶和二氢叶酸合成酶发生改变。或青霉素结合蛋白发生变化，产生新的青霉素结合蛋白，与 β-内酰胺类结合能力显著降低等；④细菌细胞膜将抗菌药物排出细菌，如大肠杆菌将四环素排出细菌；⑤细菌代谢途径发生变化，如细菌对氨基苯甲酸产量增加，对磺胺药耐药。此外，细菌结构的改变如细胞壁的丢失，对作用于细胞壁的药物失去作用等。细菌耐药性的产生与抗菌药物的使用，尤其是抗菌药物的过度使用和错误使用是分不开的。

五、分析题

1. (1)本例考虑感染性发热，诊断初步考虑：①败血症可能性最大；②右臀部感染。

(2)为明确诊断，本例应进行以下检查：①血培养及药物敏感试验，血厌氧培养及药物敏感试验。必要时可进行骨髓培养及药物敏感试验；②骨盆及髋关节照片，观察左髂骨翼及髋关节有无病理损害，如骨质缺损等；③若右臀部红肿部位有波动感，可进行局部穿刺，取穿刺物做培养及药物敏感试验、涂片革兰染色及常规检查。若照片发现髋关节有炎症，可考虑局部穿刺作有关检查；④胸片及肝 B 超检查，观察肝、肺有无局部病灶，根据具体情况决定是否还需腰穿检查脑脊液。

(3)本例主要考虑革兰阳性球菌感染，在病原学检查结果未出来之前，使用苯唑西林加阿米卡星抗感染，然后根据病情变化与治疗效果结合病原学检查结果调整抗微生物药物。需密切观察病情变化，注意药物不良反应，特别是肝肾功能。

2. (1)诊断：沙门菌感染，伤寒可能性大，肠出血，休克，中毒性心肌炎？

(2)进一步检查：在使用抗菌药物之前血培养及骨髓培养加药物敏感试验，复查肥达反应；检查心电图观察心肌炎情况。血常规。大便培养。

(3)治疗原则：①绝对卧床休息，暂禁食，接触隔离，密切观察病情变化，观察血压、脉搏、便血、体温及尿量；②抗休克纠正血压，补

充血容量，若出血量大或止血效果不显著可考虑输新鲜血，保护心脏，高热时物理降温，维持水电解质平衡保证能量供给；③抗微生物治疗，可选用喹诺酮类药物如氧氟沙星或环丙沙星治疗，也可选择头孢噻肟或头孢三嗪治疗。

（吴安华）

第二部分

自　学　指　导

传染病学属临床学科，是内科学的一个分支，是研究传染病和寄生虫病在人体内、外环境中发生、发展与转归的规律，研究这类疾病的诊断和治疗措施，促使患者恢复健康，进而控制传染病在人群中传播的科学。

对于医学生来说，从基础医学知识学习转向临床医学知识学习的过程中，传染病学是一种全新的内容。医学生在老师的指导下，有目的、有步骤地学习传染病的理论知识。医学生应主动地温习基础医学学习阶段所掌握的有关医学基础知识，如医学微生物学，医学寄生虫学、病理生理学、流行病学知识，有机地与传染病临床的理论知识学习结合起来，更好地理解、解释、学习、掌握传染病的理论知识。由于传染病学是一门临床实践科学，医学生在重视理论知识学习的同时，更应该重视临床实践，强调所学理论知识与实践的结合，应用所学的理论知识指导临床实践，也应通过临床实践来检验自己所学知识的正确性。传染病学与其他临床学科的学习有其共性，即以疾病研究为对象，但也有传染病的本身特殊性和规律性。熟悉和掌握传染病的特殊性和规律性对学好传染病学知识非常重要，现将在传染病学学习中的重点和注意事项归结如下。

一、学习的主要内容

(一)总论

传染病学的总论主要介绍了传染病的有关概念，病原生物体感染与人体抗感染(免疫)的相互作用。在感染与免疫的矛盾斗争中，传染过程发生、发展转归的规律；传染病流行的各种影响因素以及传染病的临床特点，诊断、治疗与预防原则。医学生通过总论的学习，要求明确学习传染病的目的。了解“传染病”与“感染性疾病”概念的异同，传染病的现状及其危害，传染病学的发展趋势等内容。熟悉传染病的发生机制，传染过程的表现与基本特征，临床特点、诊断、治疗和预防原则。

(二)传染病各论

传染病学中，按照传染病的病原学的分类，介绍了主要的病毒感染性传染病、立克次体病、细菌感染性传染病、螺旋体感染、原虫感染和蠕虫感染性疾病。由于传染病的病因主要是由于外来的生物病原体感染所致，这些生物病原体有其生长繁殖，生存的自然条件，传染的形成也就受到很多外界自然环境条件和社会因素的影响。在自然环境条件不同的地方可能就存在不同类型的传染病。因此，传染病的发生有其地域差异性和流行季节的差异性。如登革热和登革出血热主要发生在广东省和海南省，日本血吸虫病见于长江下游湖区。布氏杆菌病、黑热病等主要在长江以北地区或在我国北方畜牧地区发生。钩端螺旋体病的发生有明显的季节性，我国南方，该病发病时间可能早于北方。我国地域幅源辽阔，在不同地区的医学生可能会根据当地传染病发生状况而有选择性地学习一些对当地人民身体健康影响较大的主要传染病。尽管不同地区的医学生对传染病学习的测重点会有所不同，但对我国法定的35种传染病均应通过学习有所了解，并根据疾病的危害的严重程度而有选择性的重点学习。

二、学习中应注意基础医学知识与临床医学知识的纵向联系

传染病学的研究的对象是不同的传染性疾病，和患病的患者。每一种传染病有他的独立性。即他有其独特的病原以及病原侵人后激发的特异性免疫反应，独特的发病机制，以及特有的临床表现等等。在某一病原体进人机体后，在与机体免疫力之间的相互作用下，病原体如何到达靶器官致病的，如何引起器官和机体的病理变化及其与相应的临床表现之间的关系。如1种传染病的学习中，从病原学、流行病学、发病机制、病理改变临床表现诊断与鉴别诊断到治疗与预防等等，他

们之间相互关联，组成了一个疾病知识的整体。病原体依其侵袭力毒素和其他致病因素引起细胞组织、器官的病理损害（如菌痢）也可由于病原体侵入机体后诱导针对病原体的免疫反应，或诱导一些非针对病原体的免疫病理损伤，引起组织器官的病理改变（如病毒性肝炎），因此病原体的致病能力与疾病的病理改变和疾病的表现和转归有着必然的因果联系。不同的病原体的致病，可引起特定部位的病理改变和相应的临床表现。在临床工作过程中尚未明确致病因素之前，可根据临床表现特点可推断出致病的因素，而早期采用针对性的病因治疗。通过对发病机制病理改变知识的掌握，有利于我们认识疾病表现谱，有利于正确判断和估计病情和预后。流行病学知识也有助于我们对疾病的诊断和采取必要的预防措施，有效的控制疾病的流行。因此在传染病的学习中，医学生不应孤立地学习，记忆疾病的病因、流行病学、发病机制或临床表现各个段落。而应是抓住这些疾病基础知识与临床表现的内在联系，从学习病原学知识，联想到其致病能力，可能引起的病变和临床特点及可采取的特殊诊断手段。反之通过临床的现象，可以推断疾病的病因和发病机制，掌握适当的治疗时期。只有这样有联系地、系统地学习传染病基础和临床知识，才有可能掌握传染病的知识，灵活地用于临床，指导临床实践。当然，在疾病的病因、流行病学、发病机制、病理生理、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗和预防等各方面，学习重点应放在临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗和预防等与临床实践密切相关的理论知识。

三、认识疾病之间的异同，训练良好的临床思维

临床课的学习，不仅要学好书本的理论知识，更重要地是能灵活运用所学的知识，训练良好的临床思维能力。不仅各个疾病的基础知识与临床必然的联系，在不同疾病之间也存在着一些联系。疾病之间有其不同点，才能使我们能够鉴别诊断出不同疾病，由于疾病之间存在的共性，才有利于我们对疾病的分类管理。在临床实践中，对疾病的诊断过程中，就是要善于比较、善于发现疾病表现的特点和不同点。鉴别是从比较中得出的。在一些表现相似的疾病中，通过比较而筛选出可能性最大的疾病，进行诊断，很多传染病都有发热，但不同的传染病可有不同类型的发热，如伤寒多表现为稽留热型，间歇热多见于疟疾、败血症、回归热型要使我们考虑到回归热或布氏菌病。皮疹也是传染病的主要表现，传染病的皮疹出现常与发热有所关联或同时出现或先后出现，但不同的传染病皮疹的性质，皮疹的分布，出现顺序、去疹时间和所伴随的症状又随不同的传染病有所差异。在临床诊断和鉴别诊断的实践中，通常采用的临床思维方法是：①分析比较排除法：根据患者的表现，归纳出疾病的特征，根据临床特征分析，候选出一些可能的疾病。通过患者临床特征与疾病特点的相互比较，逐一删除可能性较少的疾病，从而得出最佳诊断；②分析总结归纳法：如对一个怀疑麻疹的患者有急性发热伴皮疹。在诊断过程中，应将一些急性出疹性传染病考虑到，再根据患者的出疹时间、出疹顺序和皮疹性质与分布的特征与麻疹常见特征的综合程度，总结归纳得出诊断。因此医学生应从临床实践出发、认真、扎实地学好关于疾病的理论知识，重视疾病之间的相互联系的学习，分析和比较。

四、勤于思考、勇于实践，学习、实践、再学习

传染病学是实践性很强的临床科学。从医学生的教学安排上来看，课堂学习占 1/4。临床见习实践占 1/4，临床实习占 2/4。从实践中学习占整个传染病学临床课学习的 3/4，足见临床实践对传染病学习的重要性。我们采取的学习方式是，首先通过课堂学习前

人总结的实践经验和理论，然后通过见习实践，从实践感性认识上进一步深化课堂学习内容，最后在临床实践中训练临床思维，检验学生运用知识解决问题的能力。学生也根据反复实践、巩固和掌握所学的专业知识。要达到此目的，要求学生们在学习时要勤思想，要勇于实践，多接触病人，得到更多的临床资料，认真主动地思考和分析问题。结合实践进一步学习专业知识。要充分认识到实践是更重要的学习。

（谭德明）

第三部分

模拟试卷及参考答案

模拟试卷(一)

一、选择题(从5个被选答案中选出1个最佳答案;每题1分,共20分)

1. 病原体侵入人体后能否引起疾病,主要取决于:

A. 机体的保护性免疫
B. 病原体的侵入途径与特异性定位
C. 病原体的毒力与数量
D. 机体的天然屏障作用
E. 病原体的致病力与机体的免疫功能

2. 用于某些传染病的早期诊断的免疫学检查,主要是测定血清中的:

A. IgG
B. IgA
C. IgM
D. IgD
E. IgE

3. 甲类传染病的法定传染病报告时间,在农村不应超过:

A. 6h
B. 8h
C. 10h
D. 12h
E. 24h

4. 下述哪种病毒不属嗜肝DNA病毒科:

A. 鸭乙型肝炎病毒
B. 土拨鼠肝炎病毒
C. 黑线姬鼠肝炎病毒
D. 地松鼠肝炎病毒
E. 人乙型肝炎病毒

5. 下列试验中反映细胞坏死严重程度最有价值的指标是:

A. 谷丙转氨酶
B. 谷草转氨酶
C. 白蛋白
D. 球蛋白
E. 凝血酶原活动度

6. 关于妊娠合并急性乙型肝炎的特点,错误的是:

A. 无黄疸型肝炎多见
B. 消化道症状较明显
C. 产后大出血常见
D. 妊娠患乙型肝炎者易将HBV传给胎儿
E. 可对胎儿有影响

7. 对HBeAg阳性母亲生下的新生儿预防处理,最好的方法是:

A. 丙种球蛋白
B. 乙肝疫苗
C. 高效价乙肝免疫球蛋白
D. 乙肝疫苗+高效价乙肝免疫球蛋白
E. 乙肝疫苗+丙种球蛋白

8. 对急性重症肝炎诊断价值最小的是:

A. 谷丙转氨酶>1000U/L
B. 肝性脑病
C. 深度黄疸
D. 肝脏迅速缩小
E. 腹水、鼓肠

9. 下述哪项不是HBV的结构成分:

A. HBsAg

B. HBcAg

C. HBeAg

D. HBV-DNA

E. HBV-DNAp

10. HCV 具有显著的异质性，哪项关于其异质性的描写是错误的：

A. HCV 基因组任何部位均可发生变异，各区间的变异程度无明显差别

B. 5'非编码区最保守

C. E_2/NS 区为高变区，含两个高变异区间，称 HVR_1 和 HVR_2

D. HVR_1 被认为是抗体中和表位，能诱导机体产生中和抗体

E. HVR_1 的高度异性与 HCV 逃避机体免疫监视导致 HCV 感染的慢性化有关

11. 下列哪一项不是肝性脑病的诱发因素：

A. 明显低钾、低钠血症

B. 低蛋白饮食

C. 消化道大出血

D. 合并感染

E. 使用大量的镇静剂

12. 重型肝炎、肝硬化时，早期腹水产生的最主要原因是：

A. 各种病理生理变化导致钠潴留

B. 门静脉高压

C. 低蛋白血症

D. 肝硬化时增生的结节压迫血窦，使肝淋巴液生成增多

E. 营养不良性水肿

13. 血细胞成分的变化是传染性单核细胞增生症的重要特征，具有诊断意义的是：

A. 中性粒细胞明显增多

B. 嗜酸性粒细胞明显增多

C. 血小板计数减少

D. 红细胞减少

E. 异常淋巴细胞增多超过 10%

14. 流行性乙型脑炎极期的临床表现，应除外：

A. 高热及全身中毒症状

B. 惊厥、呼吸衰竭

C. 意识障碍及颅高压表现

D. 对称性瘫痪伴感觉丧失

E. 脑膜刺激征及病理征阳性

15. 流行性出血热刚进入低血压休克期的主要处理措施为：

A. 补充血容量

B. 纠正酸中毒

C. 使用血管活性药

D. 使用强心利尿剂或激素

E. 纠正 DIC

16. HIV 主要感染下列哪种细胞：

A. CD_4^+ 淋巴细胞

B. B 淋巴细胞

C. 单核细胞

D. 神经胶质细胞

E. 皮肤上皮细胞

17. 病原体侵入血流，在血中繁殖产生毒素，表现出严重的中毒症状，应诊断为：

A. 毒血症

B. 菌血症

C. 败血症

D. 脓毒血症

E. 变应性亚败血症

18. 流行性脑脊髓膜炎皮疹最多见为：

A. 玫瑰色斑丘疹

B. 瘀点瘀斑

C. 单纯疱疹

D. 脓疱疹

E. 斑丘疹

19. 伤寒最严重的并发症是：

A. 肠出血

B. 肠穿孔

C. 中毒性肝炎

D. 中毒性心肌炎

E. 支气管肺炎

20. 肠阿米巴病典型的病变是：

A. 肠黏膜弥漫性充血、水肿、浅表溃疡与大量渗出物

B. 肠黏膜水肿增厚散在浅表溃疡

C. 正常黏膜上散在的孤立而颜色较淡的小脓肿，破溃后形成边缘不整、口小底大的烧瓶样溃疡

D. 弥漫性纤维蛋白渗出性炎症

E. 黏膜广泛充血、水肿和溃疡，触之易出血

二、填空题(每空 0.5 分，共 10 分)

1. 影响感染过程的决定性因素是________与________。

2. HBV 核心部分含有________，________和________，是病毒复制的主体。

3. 肝肺综合征的根本原因是________，________，从而严重影响气体交换功能所致。

4. 乙型脑炎抢救必须经过的 3 关是________、________、________。

5. 暴发性流脑休克型病因治疗首选________。

6. 伤寒的确诊依据为________和________。

7. 控制疟疾发作的药物主要有________、________、________。

8. 血吸虫病传播必须具备的条件是________，________和________。

9. 钩体传染源为________，________。

三、名词解释(每题 5 分，共 20 分)

1. 再燃
2. 窗口期
3. 内格里小体(Negri body)
4. 成人呼吸窘迫综合征(ARDS)

四、简述题(每题 10 分，共 20 分)

1. 简述肝肾综合征的发病机制。

2. 典型伤寒的极期临床表现有哪些？

五、分析题(每题 15 分，共 30 分)

1. 男性，22 岁，学生，因恶心、呕吐 7 天，皮肤巩膜黄染 5 天，神志不清 1 天，于 1995 年 9 月 11 日急诊入院。

患者 7 天前感阵发性上腹隐痛，伴严重厌食，厌油，恶心呕吐，呕吐物为胃内容物，自觉有畏寒，无发热，2 天后其母发现患者巩膜皮肤黄染，且日渐加深。患者自觉倦怠，烦躁不安，入院前 1 天神智不清，病后尿色深黄，大便便秘。

过去无类似疾病史。

体查：体温 37.5℃，脉搏 80/分，呼吸 20/分，血压 120/80mmHg，神志不清，躁动，巩膜黄染，未见蜘蛛痣、肝掌，瞳孔两侧等大，光反应存在，颈软，心肺无异常发现，肝上界在锁骨中线第 6 肋间，腹软，无压痛，Murpig 征(—)，肝脾未扪及，无移动性浊音，膝反射存在，克布征(—)，无病理反射。

实验室检查：血常规：白细胞 9.3×10^9/L，中性粒细胞 0.70，淋巴细胞 0.30，血小板 80×10^9/L；尿常规：尿蛋白(-)，白细胞 0～1/HP，尿胆原(—)，尿胆红质(+)；肝功能：丙氨酸转氨基酶(ALT) 160U/L，血清总胆红素(TBIL) 180μmol/L，直接胆红素(DBIL) 90μmol/L。

问题：

(1)最可能的诊断是什么？写出诊断依据。

(2)应与哪些疾病鉴别？

(3)须进一步做哪些实验室检查以确定诊断？

2. 王×，男，12 岁，学生，宁乡县人，因突起发热头痛、呕吐 2d，于 1994 年 3 月 15 日上午入院。患者于 3 月 13 日出现畏寒，发热，体温 39℃，头痛，呕吐 2 次，为胃内容物。当日坚持上完课，次日仍发热，头痛加剧，呕吐频繁，精神差，晚上到卫生院检查：血压 14/6kPa，体温 39.5℃，脉搏 112/分，呼吸

30/分，神清，胸腹四肢均有出血点，压之不退色，颈有抵抗感，心肺未发现病症，腹软，肝脾未扪及，克布征(＋)，外周血白细胞 18.4×10^9/L，中性粒细胞 0.86，淋巴细胞 0.14，大小便常规检查无异常。

问题：

(1)本例最可能的诊断是什么？

(2)应进一步作哪些检查来协助诊断？

(3)本例的处理原则是什么？

模拟试卷(二)

一、选择题(从5个被选答案中选出1个最佳答案;每题1分、共20分)

1. 传染病检疫期限的确定是依据该病的:
   A. 隔离期
   B. 传染期
   C. 最长潜伏期
   D. 最短潜伏期
   E. 平均潜伏期

2. 下列哪一项不是丙型肝炎的传播途径:
   A. 输血或血制品途径
   B. 粪口途径
   C. 注射途径
   D. 母婴传播
   E. 日常生活密切接触途径

3. 下述哪项最不适宜用肾上腺皮质激素:
   A. 急性重症肝炎
   B. 淤胆型肝炎
   C. 有明显自身免疫表现的慢性肝炎
   D. 慢性重症肝炎并腹水
   E. 肾综合出血热早期持续性高热

4. HBeAg是HBV活动性复制和有传染性的重要标记是因为:
   A. HBeAg是HBV的核心成分
   B. 它与DNAp和HBV DNA密切相关
   C. 仅见于HBsAg时阳性血清中
   D. 在血清中持续时间较HBsAg为长
   E. HBeAg阳性者容易转为慢性

5. 有关肝炎病毒血清学标志物的意义,哪项是正确的:
   A. 抗HAV-IgM可长期存在
   B. 抗HAV IgM阳性时可诊断为急性甲型肝炎
   C. HBsAg阳性说明患者有传染性
   D. 抗HCV阳性为既往感染
   E. 抗HBe是保护性抗体

6. 乙型肝炎慢性化的发生机制还未充分明了,其最关键因素是:
   A. 免疫耐受
   B. 免疫功能低下
   C. 病毒基因变异
   D. 自身免疫反应
   E. 清除病毒的细胞因子分泌不足

7. 急性重型肝炎的病理变化特点是:
   A. 肝细胞呈大块性坏死,坏死面积≥肝实质的2/3
   B. 肝细胞新旧不等亚大块坏死,小叶周边出现团块状肝细胞再生
   C. 慢性肝病病变背景上的大块或亚大块肝实质坏死
   D. 广泛的肝细胞桥状坏死
   E. 毛细胆管内胆栓形成肝细胞内胆色素滞留

8. 有关丙型肝炎下列哪项是正确的:
   A. HCV只能通过输血传播
   B. 血清抗HCV是有保护性抗体
   C. 丙型肝炎临床表现与乙型肝炎相似,但黄疸发生率较乙型肝炎高

D. 慢性丙型肝炎的发生率很高

E. 急性丙型肝炎时不应使用干扰素抗病毒治疗

9. 区别病毒性肝炎的临床类型最可靠的依据是：

A. 病程的长短

B. 临床症状的轻重

C. 血液生化检查结果

D. 病毒血清学标志物的检查

E. 肝穿刺活检组织病理学检查

10. HDV 和 HBV 同时感染（Co-infection），临床常表现为：

A. 急性肝炎

B. 慢迁肝

C. 慢活肝

D. 急重肝

E. 亚重肝

11. 夏季，6 岁男孩急起持续高热 6d，意识障碍、昏迷、抽搐 1d。体查：无贫血，肝脾不肿大，白细胞总数 $15.0\times10^9/L$，中性粒细胞 0.80，淋巴细胞 0.20，应诊断为：

A. 流行性乙型脑炎

B. 伤寒并虚性脑膜炎

C. 脑型疟疾

D. 钩体病（脑膜脑炎型）

E. 中毒性菌痢

12. 狂犬病最具特征性且有诊断意义的病理变化是：

A. 脑实质充血、水肿

B. 脑实质微泛白

C. 神经细胞变性

D. 内格里小体

E. 唾液腺肿胀，细胞变性

13. 出血热患者出现高血容量综合征时的最佳治疗措施是：

A. 扩容

B. 大剂量肾上腺皮质激素

C. 纠正酸中毒

D. 血液透析疗法

E. 免疫抑制剂

14. HIV 感染后，导致机体免疫功能受损，下列哪项不是主要机制：

A. 病毒感染对 T 细胞的直接破坏

B. 被感染 T 细胞膜因其表达 gp120，而与其他细胞相互融合，细胞被破坏

C. HIV 可以感染干细胞，使免疫细胞生成减少

D. HIV 感染 B 细胞，能使其大量破坏，抗体生成减少

E. 单核-吞噬细胞功能受损

15. 大肠杆菌败血症哪项是错误的：

A. 见双峰热和稽留热

B. 常有原发病

C. 迁徙性病灶少见

D. 中毒性休克多见

E. 皮疹及关节症状明显

16. 确诊流脑最重要的依据是：

A. 突起高热，全身中毒症状明显，血象 WBC 及 N 升高

B. 剧烈头痛，频繁呕吐，神志变化

C. 皮肤黏膜出血点，脑膜刺激征

D. 脑脊液检查呈颅压升高及化脓性改变

E. 细菌学检查阳性

17. 钩体病的基本病理损害特点是：

A. 全身毛细血管损伤

B. 全身小血管损伤

C. 间质性肾炎

D. 中毒性心肌炎

E. 肺出血

18. 治疗霍乱的关键环节是：

A. 抗菌药物

B. 抑制肠黏膜分泌药

C. 并发症治疗

D. 补充液体和电解质

E. 血管活性药物的使用

19. 确诊菌痢最可靠的依据是：

A. 典型脓血便
B. 明显里急后重
C. 大便培养阳性
D. 免疫检查阳性
E. 大便镜检发现大量脓细胞、吞噬细胞

20. 治疗血吸虫病首选：
A. 氯喹
B. 吡喹酮
C. 甲硝唑
D. 氟哌酸
E. 锑剂

二、填空题(每空 0.5 分，共 10 分)

1. 具备急、慢性肝炎临床表现，而同时________、________或________阳性时，可诊断为丙型肝炎。

2. HBsAg 阳性表明存在________；________提示可能产生了对 HBV 的保护性免疫。

3. 肝肾综合征的肾损害多是________，但也可发展为________。

4. 关节症状多见于________菌和________菌败血症。

5. EHF 患者出现高血容量综合征时表现为________、________、________和________。

6. 流脑的病原学诊断可取________与________送细菌培养。

7. 伤寒的确诊依据为________和________。

8. 典型疟疾的临床表现是________、________、________。

三、名词解释

1. 再燃
2. SIRS
3. 赫克斯海默尔反应
4. 自然疫源性疾病

四、简述题

1. 细菌性肝脓肿与阿米巴肝脓肿如何鉴别？

2. 简述如何评价伤寒肥达反应的结果？

五、分析题

1. 张某，女性，31 岁，长沙人，农民，因畏寒发热，头痛，身痛 3 天，于 2000 年 12 月 22 日急症抬送入院。

患者于 12 月 19 日突起畏寒、发热，体温 38.5～39.5℃，伴有一身疼痛，腰痛，当地医院按上感治疗，服用 APC、银翘解毒丸病情无好转，22 日上厕所时昏倒 1 次，病后食量减少，卧床休息，大便稀水样，未见黏液，2～4 次/天，伴脐周隐痛，无里急后重，小便量减少。

病前健康，当地有类似患者。

体查：体温 38.5℃，脉搏 98/分，呼吸 20/分，血压 60/50mmHg，急性病容，神清，球结合膜充血，颈软，腋下皮肤可见数个出血点，咽部充血，心律齐，98/分，未闻及杂音，肺(—)，腹软，肝脾未扪及，脐周轻压痛，克、布征(—)，膝腱反射正常。

实验室检查：血常规：血色素 156g/L，白细胞 $12.0\times10^9/L$，中性粒细胞 0.80，淋巴细胞 0.20，血小板 $70\times10^9/L$；尿常规：(卅)镜检正常；粪常规：黄稀，镜检 WBC 0～1/HP

问题：

(1)请写出本例最可能的诊断及鉴别诊断依据。

(2)如何进一步明确诊断。

(3)提出治疗意见。

2. 李某，男，26 岁，湖南岳阳人，因发热 20 天入院。20 天前无诱因始发热，每晚发热，体温最高 39.5℃，次晨可退热。伴畏寒、腹痛、腹泻，无明显乏力，咳嗽咳痰。发病 1 个月前曾有下水捕鱼史。体查：体温 39.3，

脉搏 82/分，血压 115/75mmHg。急性病容，皮肤巩膜无黄染。两肺无啰音，心率 82 次/min，律齐，无杂音。腹软，肝肋下 1cm，脾未触及，腹水征阴性。血常规：白细胞 $16\times10^9/L$，中性粒细胞 0.45，嗜酸粒细胞 0.35，淋巴 0.20，；红细胞 $4.6\times10^{12}/L$；血小板 $119\times10^9/L$。

问题：

(1)写出该患者最可能的诊断及诊断依据。

(2)确诊还须完善哪些检查？

(3)主要和哪些疾病鉴别及鉴别要点

(4)该病的治疗原则。

模拟试卷(三)

一、选择题(从5个被选答案中选出1个最佳答案;每题1分,共30分)

1. 病原体侵入人体后,寄生在机体的某些部位,机体免疫功能使病原体局部化,但不足以将病原体清除,待机体免疫功能下降时,才引起疾病。此种表现是:

A. 机会性感染

B. 潜伏性感染

C. 隐性感染

D. 显性感染

E. 病原携带状态

2. 下列发疹性传染病按皮疹出现先后次序排列,依次为:

A. 猩红热、天花、水痘、麻疹、斑疹伤寒、伤寒

B. 猩红热、风疹、水痘、麻疹、斑疹伤寒、伤寒

C. 天花、水痘、猩红热、麻疹、斑疹伤寒、伤寒

D. 水痘、天花、猩红热、麻疹、斑疹伤寒、伤寒

E. 水痘、猩红热、天花、麻疹、斑疹伤寒、伤寒

3. 下列试验中反映细胞坏死严重程度最有价值的指标是:

A. 谷丙转氨酶

B. 谷草转氨酶

C. 白蛋白

D. 球蛋白

E. 凝血酶原活动度

4. 下述哪项最不适宜用肾上腺皮质激素:

A. 急性重症肝炎

B. 淤胆型肝炎

C. 有明显自身免疫表现的慢性肝炎

D. 慢性重症肝炎并腹水

E. 肾综合出血热早期持续性高热

5. 下列哪一项不是乙型肝炎的传播途径:

A. 消化道传播

B. 输血或血制品

C. 注射途径

D. 母婴传播

E. 日常生活密切接触

6. 有关水痘 -带状疱疹的流行病学特点,下述哪项是错误的:

A. 患者是唯一的传染源

B. 主要通过直接接触水痘疱疹液和空气传播

C. 处于潜伏期的供血者可通过输血传播

D. 人群普遍易感水痘,主要是儿童发病,20岁以后发病者<2%

E. 病后免疫力持久,体内高效价抗体能清除潜伏的病毒

7. 传染性单核细胞增多症是由哪种病毒所引起的淋巴细胞增生性急性自限性传染病:

A. 单纯疱疹病毒Ⅰ型

B. 巨细胞病毒

C. EB病毒

D. 水痘-带状疱疹病毒

E. 单纯疱疹病毒Ⅱ型

8. 人轮状病毒感染与其他病毒感染引起的水样泻相鉴别取决于：

A. 肠镜检查

B. 大便常规

C. 大便培养

D. 血清学方法

E. 病原学检查

9. 皮疹是风疹的常见临床表现，其皮疹的特点为：

A. 荨麻疹样皮疹

B. 水疱样皮疹

C. 出血性皮疹

D. 充血性斑丘疹，多见于面部及躯干，消退后不遗留色素沉着

E. 充血性斑丘疹，首发于耳后及面部，随后发展致全身，消退后遗留色素沉着

10. 下列哪项检查对登革热的诊断没有帮助：

A. 周围血白细胞减少、血小板减少

B. 逆转录聚合酶链式反应

C. 血清学检测特异性 IgM 抗体阳性

D. 病毒分离

E. 粪便中找病毒抗原

11. 乙脑与流脑的临床鉴别，最重要的是：

A. 意识障碍的出现与程度

B. 生理反射异常及出现病理反射

C. 抽搐发作程度

D. 皮肤瘀点及瘀斑

E. 颅内压升高程度，呼吸衰竭的出现

12. 关于狂犬咬伤后伤口处理，下列哪项是错误的：

A. 尽快用20%肥皂水反复冲洗至少半小时

B. 尽快用0.1%苯扎溴铵反复冲洗至少半小时

C. 冲洗后用20%乙醇擦洗

D. 缝合及包扎伤口

E. 在伤口底部和周围行局部浸润注射

13. 流行性腮腺炎合并胰腺炎，做下列哪项检查有助于胰腺炎的诊断：

A. 血清粉酶

B. 淀粉酶

C. 血脂肪酶

D. 转氨酶

E. 血常规

14. 麻疹出疹的特点是：

A. 发热 1～2 天出疹，出疹后体温高

B. 发热 1～2 天，热退后出疹

C. 发热 2～3 天出疹，出疹同时有发热

D. 发热 3～4 天出疹，出疹同时体温升高

E. 发热 3～4 天热退后出疹

15. 流行性出血热低血压期血象变化，下列哪项是错误的：

A. 有异型淋巴细胞

B. 白细胞总数减少

C. 血小板减少

D. 血红蛋白增高

E. 中性粒细胞增多

16. HIV 不可以用下列哪种方法消毒：

A. 高压湿热消毒法

B. 75%的乙醇

C. 0.2%的次氯酸钠

D. 焚烧

E. 紫外线

17. 有关脊髓灰质炎疫苗接种注意事项，哪项是错误的：

A. 冬春季服用

B. 避免用开水服药

C. 极少数情况下疫苗毒株可引起瘫痪型脊髓灰质炎

D. 明显免疫功能低下者应用减毒活疫苗

E. 严重营养不良，佝偻病，活动性肺结核，急性心、肝、肾疾病患者忌用

18. 关于败血症的病原学检查，下列哪项是错误的：

A. 尽量在应用抗菌药物前及寒战、高热时进行血培养

B. 宜反复多次送检

C. 采血量不宜多，成人 2～3ml，婴儿 1～2ml

D. 已用抗菌药物的病例可加对氨苯甲酸等以破坏抗生素

E. 有条件时同时进行真菌和厌氧菌的培养

19. 可用于调查伤寒慢性带菌者的抗体是：

A. H 抗体

B. O 抗体

C. A 抗体

D. B 抗体

E. Vi 抗体

20. 下列哪一个不是血吸虫病的受累器官？

A. 肝脏

B. 肠

C. 心脏

D. 脑

E. 肺

二、填空题(每空 0.5 分，共 10 分)

1. 急性自限性 HBV 感染时，HBsAg 转阴后，抗 HBs 阳转之间存在间隙期该间隙期称__________，在此期中可检测到__________和__________。

2. 一般水痘皮疹经过__________、__________、__________、__________各阶段。

3. 人轮状病毒感染部位主要在__________。

4. 登革出血热最重要的病理变化为__________。

5. 狂犬病毒感染的致病过程可分 3 个阶段：①__________；②__________和③__________。

6. 暴发性流脑休克型病因治疗首选__________。

7. 中毒型细菌性痢疾可分为__________、__________和__________ 3 型。

8. 治疗霍乱的关键环节是__________。

9. 典型疟疾的临床表现是__________、__________、__________。

三、名词解释(每题 5 分，共 20 分)

1. 再燃

2. 科普利克斑

3. 脓毒血症

4. 干性霍乱

四、简述题(每题 10 分，共 20 分)

1. 流行性出血热少尿期能发生低血钾吗？为什么？

2. 急性菌痢与急性阿米巴痢疾鉴别要点有哪些？

五、分析题(每题 15 分，共 30 分)

1. 男，6 岁，因发热、头痛 4 天，一天来病情加重，出现神志不清，高热、呕吐 2 次，于 8 月 29 日入院。体查：体温 40℃，血压 90/60mmHg，神志不清，呈昏睡状态，皮肤无出血点及瘀斑，颈硬，克氏征(＋)，四肢温暖。脑脊液：潘氏试验(＋)，糖正常，氯化物正常，白细胞 200×10^6/L，多核 0.54，单核 0.46，外周血白细胞 14×10^9/L，中性粒细胞 0.86。追问病史，近 1 周来同村儿童有 10 余人先后同样发病住院。

问题：

(1)本病例的最可能的诊断及依据

(2)应与哪些疾病相鉴别

(3)提出治疗方案

2. 唐××，女，48 岁。因发热 10 天入院。

患者于 10 天前无明显诱因出现发热，开

始为低热，38℃左右，随后体温逐渐升高，5天后体温达39.5～40℃并持续高热，当地给予青霉素80万U，肌肉注射，2/天，共用了3天无效，并出现明显腹胀、听力下降，遂转来本院。门诊以发热待查收入院。起病来无咳嗽、胸痛，无尿频、尿急、尿痛，食欲明显下降，无厌油呕吐，大便干结3～5天1次，小便量尚可。既往体健，当地无类似患者。

体查：体温39.5℃，脉搏80/分，呼吸24/分，血压90/60mmHg。急性病容，表情淡漠，听力下降，胸前可见5个直径约2～4mm的皮疹，淡红色压之退色。双肺(－)，心率80/分，律齐，腹平软，无压痛，肝肋下1cm，质软，脾肋下约1.5cm，质软，腹部叩诊鼓音，腹水征(－)。

血常规：白细胞4.0×10^9/L，中性粒细胞56%，淋巴细胞44%，血小板100×10^9/L

问题：

(1)最可能的诊断是什么？诊断依据有哪些？

(2)为了明确诊断须进一步做哪些检查？

(3)确诊依据是什么？

模拟试卷(一)参考答案

一、选择题

1. E	2. C	3. D	4. C	5. E
6. A	7. D	8. A	9. A	10. A
11. B	12. A	13. E	14. D	15. A
16. A	17. C	18. B	19. B	20. C

二、填空题

1. 病原体的致病力　机体的免疫功能

2. 环状双股 DNA　DNA 聚合酶(DNAp)　核心抗原(HBcAg)

3. 肺内毛细管扩张　出现动-静脉分流

4. 高热　惊厥或抽搐　呼吸衰竭

5. 青霉素

6. 血培养　骨髓培养

7. 氯喹　伯氨喹

8. 粪便入水　钉螺孳生　接触疫水

9. 猪　野鼠

三、名词解释

1. 再燃:传染病至恢复期时,体温未稳定下降至正常,又再发热。

2. 急性 HBV 感染后,HBsAg 消失和抗 HBs 出现之间的间隙期称空窗期,此期内可能检出抗 HBc 和(或)抗 HBe,空窗期存在代表急性 HBV 感染的恢复期。

3. 内格里小体(Negri body)是狂犬病的特征性病变,是细胞浆内嗜酸性包涵体,为狂犬病毒的集落,在神经细胞的胞浆内,呈圆形或椭圆形,直径 3～10μm,该小体体积大小悬殊,染色后呈樱红色,具有诊断意义,最常见于海马及小脑 Purkinje 细胞中。

4. 急性呼吸窘迫综合征(Acute Respiratery Distress Syndrome),由于各种原因导致肺间质水肿而出现的低氧血症,如流行性出血热病毒感染也可引起。

四、简述题

1. 重型肝炎和肝硬化时,由于内毒素血症、肾血管收缩、肾缺血、前列腺素 E_2 减少,有效血容量下降等因素导致肾小球滤过率和肾血浆流量降低,从而引起急性肾功能不全。

2. 典型伤寒极期临床表现有:①发热:高热、稽留热为主要热型;②消化道症状:食欲不振,腹胀,多有便秘,少数以腹泻为主;③神经系统症状:表情淡漠,反应迟钝,听力下降;④循环系统症状:常有相对缓脉或有重脉,如并发心肌炎则相对缓脉不明显;⑤肝脾肿大:病程 1 周可有脾肿大,肝脏亦可肿大;⑥皮疹:部分患者皮肤出现淡红色小斑丘疹,即玫瑰疹.多见于病程 7～13d,直径 2～4mm,压之褪色,多在 10 个以下,分批出现。

五、分析题

1.(1)最可能的诊断为急性重型肝炎。

依据:①有恶心、呕吐等消化道症状;②有皮肤巩膜发黄,ALT 升高,血直接和间接胆红素升高等肝功能受损表现;③在病后第 6 天出现神志意识障碍等肝性脑病的表现;④有肝浊音的缩小;⑤无肝病病史,无慢性肝病体征。

(2)应与①病毒性脑炎;②胆道感染,严重败血症;③中毒性菌痢;④钩端螺体病等疾病鉴别。

(3)进一步需做的检查。

①判断肝坏死严重性指标,凝血酶原活动度,血氨、胆碱酯酶。

②除肝坏死相关指标外,查有利于黄疸鉴别指标:肝、胆、胰腺超声或 CT 等影像学检查,胆固醇酯测定,rGt 和 ALP 等检查。

③病毒性肝炎的血清学指标测定包括甲～戊型肝炎病毒的抗原抗体检测。

④测定电解质、肾功能以血气分析有无酸碱代谢紊乱，监测内环境的状况。

⑤必要时作头部 CT 或血培养以及钩端螺旋体病的有关检测，以资鉴别。

2.(1) 本例最可能的诊断是流行性脑脊髓膜炎。诊断依据有：①10 岁儿童，发病季节在冬春季节；②患者畏寒发热、头痛剧烈，频繁呕吐，有颅压增高的表现；③皮肤黏膜瘀点瘀斑，脑膜刺激征明显，克布征阳性。血常规白细胞增高，分类中性粒细胞比例增加。

(2)应进行下列检查帮助明确诊断：①血培养，血厌氧培养；②在皮肤出血点处刺破，挤出少量组织液做涂片及革兰染色找细菌；③脑脊液穿刺检查，检查脑脊液压力、常规、生化，脑脊液离心沉淀后涂片革兰染色，脑脊液培养与厌氧培养；④有条件时可做血或脑脊液中脑膜炎球菌特异性抗原检查。

(3)处理原则：①就地隔离治疗，严密观察病情变化，保证足够的水和电解质，做好护理预防并发症；②及时进行有关检查，明确诊断；③病原学治疗，首选青霉素，每天 20 万～40 万 U/kg，分次加入 5% 葡萄糖液中静脉滴注，疗程 5～7 天。若青霉素过敏，可选用头孢噻肟或头孢曲松，亦可选用氯霉素治疗；④物理降温，颅压高时用 20% 甘露醇脱水降颅压。

模拟试卷(二)参考答案

一、选择题

1. C	2. B	3. D	4. B	5. B
6. A	7. A	8. D	9. E	10. A
11. A	12. D	13. D	14. D	15. E
16. E	17. A	18. D	19. E	20. B

二、填空题

1. 抗 HCVIgM　抗 HCVIgG　HCV-RNA
2. 现症 HBV 感染　抗 HBs 阳性
3. 功能性的　急性肾小管坏死
4. 革兰阳性球菌　产碱杆菌
5. 脉搏洪大　脉压差增大　心率增快　体表静脉充盈
6. 脑脊液　血液送细菌培养
7. 血培养　骨髓培养
8. 间歇性寒战　高热　大汗出汗后热退

三、名词解释

1. 部分患者在病后 2～3 周体温开始下降但尚未恢复正常时，体温又再上升，持续 5～7d 才回到正常，血培养在这段发热期可为阳性；再燃时症状加剧，可能与菌血症仍未完全控制有关。

2. SIRS (systemic inflammatory response syndrome)是指人体对各种损害因素所引起的全身性炎症反应。须符合下列 2 条或 2 条以上条件：①T＞38℃或＜36℃；②P＞90 次/min；③R＞20 次/min 或 PCO_2＜4.3kPa(32mmHg)；④WBC＞12×10^9 或未成熟细胞＞10%。

3. 钩体病患者在接受首剂青霉素或其他抗菌药物后，可因短时间内大量钩体被杀死而释放毒素，引起临床症状的加重反应，常见为高热、寒战、血压下降，称为赫克斯海默尔反应。

4. 在自然生态环境中，存在着由野生动物之间传播的疾病，人类进入这些地区时亦可受感染。称自然疫源性疾病或人畜共患病。

四、简述题

1. 细菌性肝脓肿与阿米巴脓肿的区别见下表。

表 细菌性肝脓肿与阿米巴脓肿的区别

鉴别要点	阿米巴肝脓肿	细菌性肝脓肿
病原	溶组织内阿米巴	志贺菌属
全身症状	发热、全身中毒症状轻	寒战、发热、全身中毒、症状重
脓肿特点	单个大脓肿、右肝多见	多个小脓肿
脓液性状	量多、棕褐色	量多、黄白色
脓液病原检查	可见大滋养体	细菌培养阳性
阿米巴血清学检查	阳性	阴性
病原治疗	抗阿米巴治疗有效	抗菌治疗有效

2.(1)应用伤寒沙门菌"O"与"H"抗原,副伤寒甲、乙、丙的鞭毛抗原("A""B""C")等5种抗原,通过凝集反应检测患者血清中相应的抗体,对伤寒与副伤寒有辅助诊断价值。

(2)通常在病后1周左右出现抗体,第3～4周的阳性率最高,可达70%以上。

(3)有少数患者抗体阳性出现较迟或者效价水平较低,约有10%～30%患者肥达反应始终为阴性。

(4)评价肥达反应的结果时,应注意下列几点:①"O"抗体的凝集效价在1/80及"H"抗体在1/160或以上时可确定为阳性,有辅助诊断价值。②若只有"O"抗体上升,而"H"抗体不上升,可能是发病早期;若只有"H"抗体上升而"O"抗体不增高可能是不久前患过伤寒或经伤寒菌苗预防接种,或因其他发热性疾病所致的非特异性回忆反应。③沙门菌D群与A群有部分共同抗原,后者的感染可产生"O"与"H"的交叉反应。④某些疾病如急性血吸虫病、败血症、结核病、风湿病、溃疡性结肠炎等,可出现假阳性反应。⑤部分血培养阳性证实的伤寒患者,肥达反应却有假阴性结果,因此,肥达反应对诊断伤寒有帮助,但不能作为确诊的惟一依据。

五、分析题

1.(1)诊断:最可能的诊断是肾综合征出血热(低血压休克期)

依据:起病急,有发热、全身中毒症状;皮肤、黏膜充血,出血;并出现休克;血象改变;尿蛋白的出现;结合12月系出血热发病流行季节,而且当地有类似患者的发生。

(2)进一步的检查:抽血测抗EHF-IgM抗体。

(3)治疗原则:迅速扩容,争取在4小时内稳定血压,液体以晶、胶结合,以平衡盐液为主,胶体液可用低右、白蛋白、血浆或代血浆;纠正酸中毒,主要用5%碳酸氢钠溶液;血管活性药物的应用,经补液和纠酸后血压仍不稳定者可应用多巴胺10～20mg/100ml静脉滴注;视情况,如病情重可考虑使用糖皮质激素治疗;

2.(1)最可能诊断:急性血吸虫病。

依据:①流行病学资料,患者来自疫区,且有疫水接触史;②临床症状,间歇热型,中毒症状不明显,有相对缓脉,过敏表现及腹部表现;③实验室资料:血常规嗜酸性粒细胞明显增高。

(2)确诊还需完善血吸虫病原学和血清学检查。

(3)鉴别诊断:①伤寒:也可有发热、相对缓脉,但血象一般在正常范围,嗜酸性粒细胞减少或消失。②阿米巴肝脓肿:肝肿大,肝区痛明显,血象白细胞总数及中性粒细胞多增高,嗜酸性粒细胞正常。

(4)治疗原则:①病原学治疗。药物选用吡喹酮;②对症治疗。

模拟试卷（三）参考答案

一、选择题

1.B 2.E 3.E 4.D 5.A
6.E 7.C 8.E 9.D 10.E
11.D 12.D 13.C 14.D 15.B
16.C 17.D 18.C 19.E 20.C

二、填空题

1. 空窗期(window phase) 抗 HBc 抗 HBc
2. 斑疹 丘疹 疱疹 结痂
3. 小肠
4. 全身微血管功能损害
5. 组织内病毒小量增殖期 侵入中枢经期 向各器官扩散期
6. 青霉素
7. 休克型 脑型 混合型
8. 补充液体和电解质
9. 间歇性寒战 高热 大汗出汗后热退

三、名词解释

1. 传染病至恢复期时，体温未稳定下降至正常，又再发热。

2. 见于90%以上的麻疹患者，见早期诊断价值，发生在病程2～3d，出现于双侧近第一臼齿颊黏膜上，为0.5～1mm针尖大小白色小点，周围有红晕。

3. 是指宿主对微生物感染的全身反应所表现的临床综合征。

4. 即暴发型霍乱，以休克为首发症状，而吐泻症状不明显或缺如，病情急骤发展迅猛，多死于循环衰竭。

四、简述题

1. 流行性出血热少尿期完全可以出现低血钾，因为患者发热、食欲不振等中毒症状使进食不足而血钾降低；少尿期，尤其是发生肾功能衰竭时，肾小管细胞制造氢离子和碳酸根离子能力下降，氢钾离子交换发生障碍，造成钾离子从尿中丢失；再有肾功能受损时，患者发生酸中毒、氮质血症致剧烈呕吐或腹泻，可促进低血钾；此外常用利尿剂、高渗糖、胰岛素及大量肾上腺皮质激素均可使血钾下降（用高渗葡萄糖及胰岛素给患者补热量时，可在利用葡萄糖及糖原生成时有大量钾离子被结合而自细胞外至细胞内，使细胞外液形成低血钾）；少尿期患者补液量偏多或扩容治疗后引起液体潴留，细胞外液被稀释，也可形成低血钾。

2. 急性菌痢与急性阿米巴痢疾鉴别点见下表。

表 急性菌痢与急性阿米巴痢疾鉴别点

鉴别要点	急性菌痢	急性阿米巴痢疾
病原及流行病学	痢疾杆菌	阿米巴原虫
全身症状	多有发热及毒血症症状	多不发热，少有毒血症症状
胃肠道症状	腹痛重，有里急后重，腹泻次数多，多为左下腹压痛	腹痛轻，无里急后重，腹泻每日数次，多为右下腹压痛
粪便检查	量少，黏液脓血便。镜检有多数白细胞及红细胞，可见吞噬细胞，粪便培养有痢疾杆菌	量多，暗红色果酱样血便，有腥臭，镜检白细胞少，红细胞多，有夏-雷晶体，有溶组织阿米巴滋养体
乙状结肠镜检查	肠黏膜弥漫性充血、水肿及浅表溃疡	肠黏膜大多正常，有散在溃疡，边缘深切，周围有红晕

五、分析题

1.(1)诊断:流行性乙型脑炎

依据:高热,头痛,神志意识障碍,脑脊液呈非化脓性改变

(2)应与中毒性菌痢、流行性脑脊髓膜炎,急性化脓性脑膜炎,其他病毒性脑炎相鉴别。

(3)治疗:①降温:物理降温措施,包括人体体温和室温,也可联合应用人工冬眠疗法;②治疗脑水肿,用20%甘露醇注射液50~100ml,快速静脉注射;使用肾上腺糖皮质激素;③保持呼吸道通畅,给氧;④维持水电解质的平衡,和内环境的稳定;⑤必要的对症处理;⑥防蚊隔离。

2.(1)最可能的诊断:沙门菌感染,伤寒的可能性大。

依据:发热,持续高热;消化道症状:有食欲不振,腹胀,便秘;神经系统症状:有表情淡漠,反应迟钝,听力下降;循环系统症状:有相对缓脉;肝脾肿大;皮疹:胸前有皮肤玫瑰疹;血常规:白细胞不高。

(2)进一步检查:尿常规、肝功能、血心肌酶、肥达反应、血培养、骨髓培养、胸片。

(3)确诊依据:血培养或骨髓培养阳性。